

Diabetes en imágenes

Paciente diabético con una masa esternal dolorosa

Diabetic patient with breastbone painful mass

M. Fallas-Wahrmann, J. Gutiérrez-Ramos, B. Hasbum-Fernández

Servicio de Medicina Interna. Hospital México. Escuela de Medicina. Universidad de Costa Rica. San José (Costa Rica)

Caso clínico

Varón de 57 años de edad, hipertenso y con diabetes mellitus tipo 2, en tratamiento con insulina, metformina, enalapril, ácido acetilsalicílico y lovastatina. Acude incidentalmente al servicio de urgencias por presentar una hipoglucemia grave. Durante el abordaje inicial, se constata la hipoglucemia, y el examinador describe una masa indurada y dolorosa en el tercio superior del esternón de 10 cm de diámetro transversal y 7 cm de diámetro longitudinal (figura 1). Según los familiares que le acompañan, desde hace unas semanas el paciente presentaba disnea de pequeños esfuerzos, dolor torácico anterior, que se exacerbaba durante la inspiración profunda, y astenia. Los exámenes iniciales evidenciaron la presencia de anemia (hemoglobina de 10,1 g/dL), insuficiencia renal (creatinina plasmática de 1,61 mg/dL, aclaramiento de creatinina de 73,4 mL/min, proteinuria de 9.650 mg/24 h), hipercalcemia (10,8 mg/dL), hipergammaglobulinemia (8,5 g/dL) y velocidad de sedimentación globular elevada (90 mm/h). En el aspirado de médula ósea se observó un 40% de células plasmáticas anaplásicas. La electroforesis de proteínas plasmáticas demostró la presencia de un pico monoclonal en las gammaglobulinas. El test de Bence-Jones para las proteínas en orina fue positivo. En la tomografía computarizada de tórax se observa un proceso expansivo en manubrio del esternón, asociado a lesiones osteolíticas múltiples en la parrilla costal y la columna dorsal.

Comentario

El mieloma múltiple es una enfermedad maligna de las células plasmáticas. Habitualmente, se presenta como

Fecha de recepción: 21 de abril de 2009
Fecha de aceptación: 12 de mayo de 2009

Correspondencia:

B. Hasbum-Fernández. Hospital México. Servicio de Medicina Interna. La Uruca, San José (Costa Rica). Correo electrónico: benhasbum@doctor.com



Figura 1. Plasmocitoma en el manubrio del esternón

una enfermedad ósea diseminada, aunque en ocasiones se asocia a la presencia de acumulaciones focales de células anaplásicas, conocidas como plasmocitomas¹. Es una enfermedad especialmente agresiva. Tan sólo un 33% de los pacientes sobrevive a los 5 años². No se observa una mayor incidencia de esta enfermedad en los pacientes diabéticos, aunque se presenta con mayor frecuencia en los sujetos obesos³. ■

Declaración de potenciales conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses en relación con el contenido del presente artículo.

Bibliografía

1. International Myeloma Working Group. Criteria for the classification of monoclonal gammopathies, multiple myeloma and related disorders: a report of the International Myeloma Working Group. *Br J Haematol.* 2003;121:749-57.
2. Kyle RA, Gertz MA, Witzig TE, et al. Review of 1027 patients with newly diagnosed multiple myeloma. *Mayo Clin Proc.* 2003;78:21-33.
3. Sirohi B, Powles R. Epidemiology and outcomes research for MGUS, myeloma and amyloidosis. *Eur J Cancer.* 2006;42:1671-83.