

REUNIÓN INTERINSTITUCIONAL

CLÍNICA EL BOSQUE

Dr. ÁLVARO R. SOTO
Dr. RAMÓN E. PATIÑO
Dra. JENNY GUZMÁN
DR. JORGE ARISTIZÁBAL
DR. JUAN. C. DÍEZ
DR. GERARDO ARISTIZÁBAL

IDENTIFICACIÓN

- HISTORIA CLÍNICA: 122987
- EDAD: 71 AÑOS
- SEXO: FEMENINO
- NATURAL: BOGOTÁ
- OCUPACIÓN: HOGAR
- FECHA DE INGRESO: 01/12/2003

Motivo de consulta y enfermedad actual

- Dolor tipo picada (intensidad 8/10) de 11 meses de evolución, que se inició en región cervical y se irradió a dorso y hombros. Cuadro progresivo e incapacitante. El dolor se acompañó de limitación en movimientos en miembros superiores.
- Mejoría parcial con terapia física.
- REVISION POR SISTEMAS
 - Pérdida de peso
 - Mialgias y artralgias

ANTECEDENTES

- MÉDICOS:
 - HTA(Diagnosticada hace 2 años)
- FARMACOLÓGICOS:
 - Verapamilo 120 mg TID,
- QUIRÚRGICOS:
 - Apendicectomía; Colectomía.
- G/O:
 - G9P9V9

EXAMEN FÍSICO

- TA: 130/70 FC: 78 x min FR:18 x min
- Cara/Cuello:
 - Mucosas húmedas no iy, no soplos carotideos.
- Cardiopulmonar: RsCs Rítmicos, RsRs MV conservado no agregados.
- ABDOMEN:
 - No masa, no megalias, RsIs presentes.
- EXTREMIDADES:
 - No edemas, perfusión distal conservada.

EXAMEN NEUROLÓGICO

- Esfera mental: Paciente alerta, orientada en 3 esferas, lenguaje fluido, nomina, repite, comprende, resto de FMS conservadas.
- Pares Craneanos normales
- Motor:
 - Tono y trofismo conservados
 - Fuerza: 2/5 en tercio proximal de MsSs.
 - Resto 5/5 .

EXAMEN NEUROLÓGICO

- RMT: ++/++++
- Sensibilidad:
 - Sin déficit.
- Coordinación:
 - Normal
- No signos meníngeos, No reflejos patológicos.

Radiografías Cervicales Simples

(Feb/03)



Radiografías Cervicales Simples

(Feb/03)



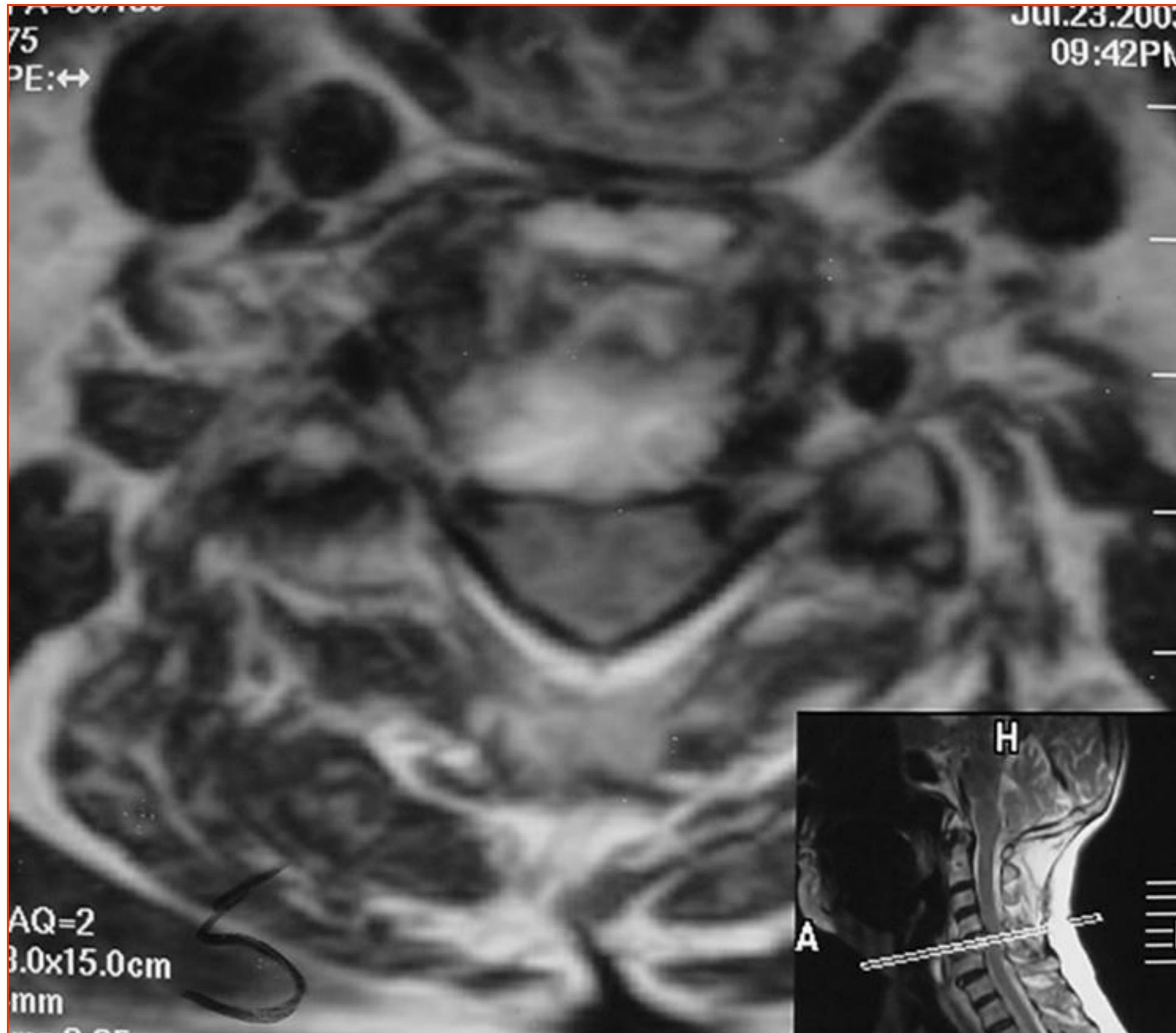
Radiografías Cervicales Simples (May/03)



RESONANCIA COLUMNA CERVICAL



RESONANCIA COLUMNA CERVICAL

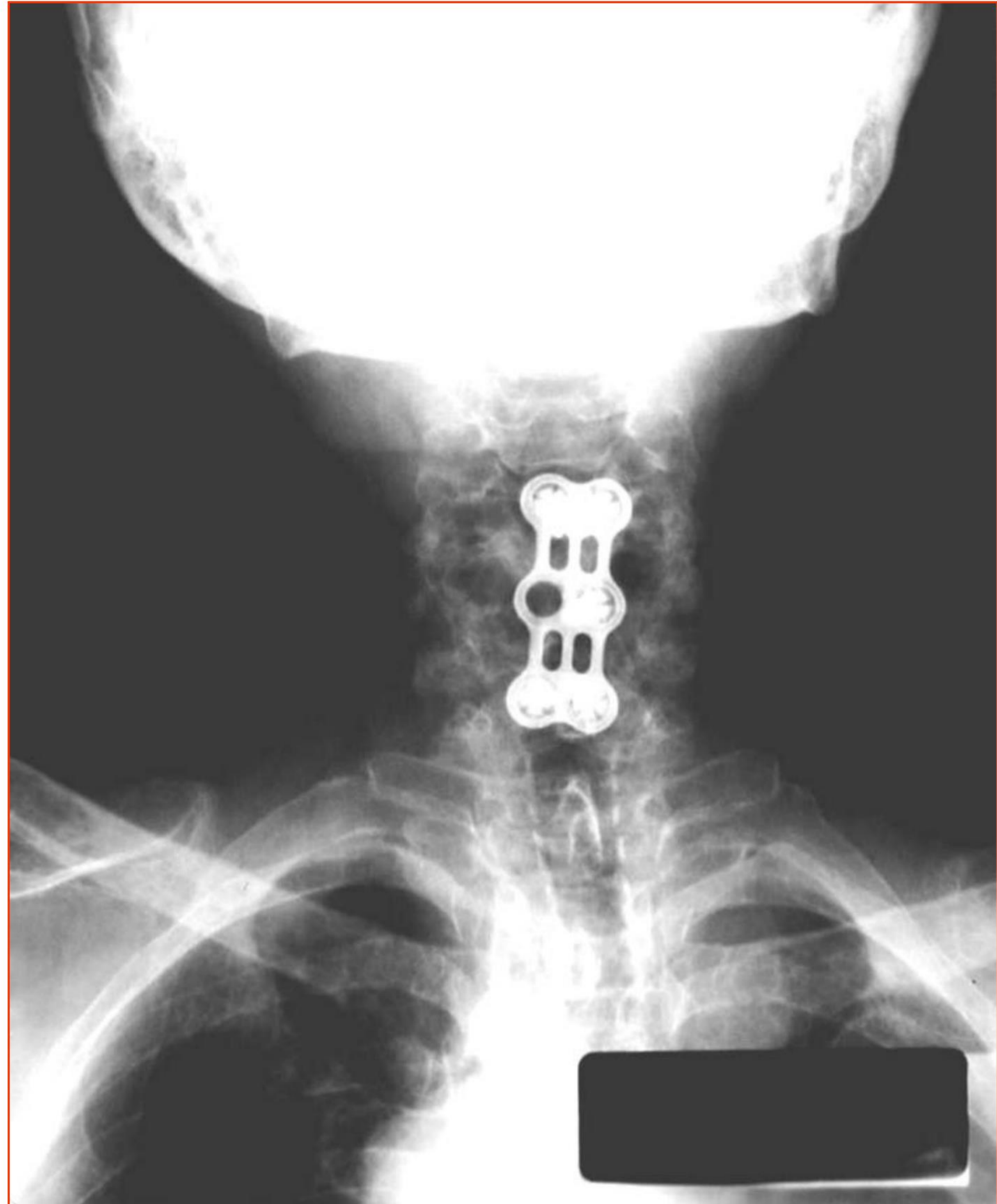


IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1. Diagnóstico Sindromático
 - Síndrome centromedular?
2. Diagnóstico Topográfico
 - Fractura patológica vértebra C5
3. Diagnóstico Etiológico
 - Proceso neoplásico primario
 - PLASMOCITOMA ÓSEO SOLITARIO vs MÚLTIPLE EN C5
 - MIELOMA MÚLTIPLE (MIELOMATOSIS)
 - Proceso neoplásico secundario
 - METASTÁSICO?
 - Fractura por Osteoporosis?

CIRUGÍA

- CORPECTOMÍA C5 + ARTRODESIS + INSTRUMENTACIÓN FIJACIÓN CON PLACA .
- EVOLUCIÓN POP INMEDIATO (02/12/2003).
 - Paciente con inmovilización cervical, con herida quirúrgica en buenas condiciones.
 - Fuerza 5/5 en 4 extremidades.
 - Ss: Rx Columna Cervical



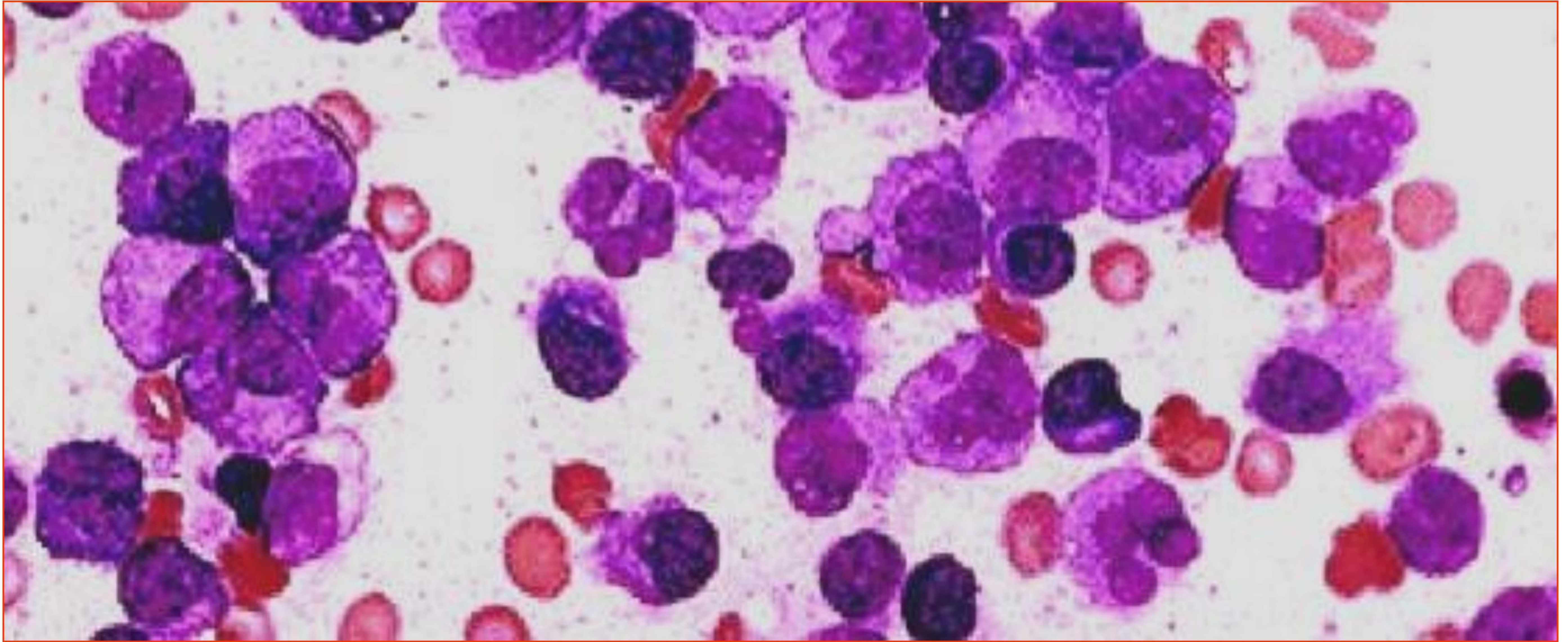
Evolución

- 03/12/2003
 - RX Columna Cervical: Placa e injerto en buenas condiciones.
 - Tolerando V.O
- (15/12/2003).
 - Paciente sin déficit motor ni sensitivo.
 - Herida QX en buenas condiciones.
 - Continua con inmovilización cervical.
 - SS/ Proteína Bence Jones, Electroforesis de Proteínas,
 - SS/ Valoración por Oncología.

PATOLOGÍA (Q- 1107/03)

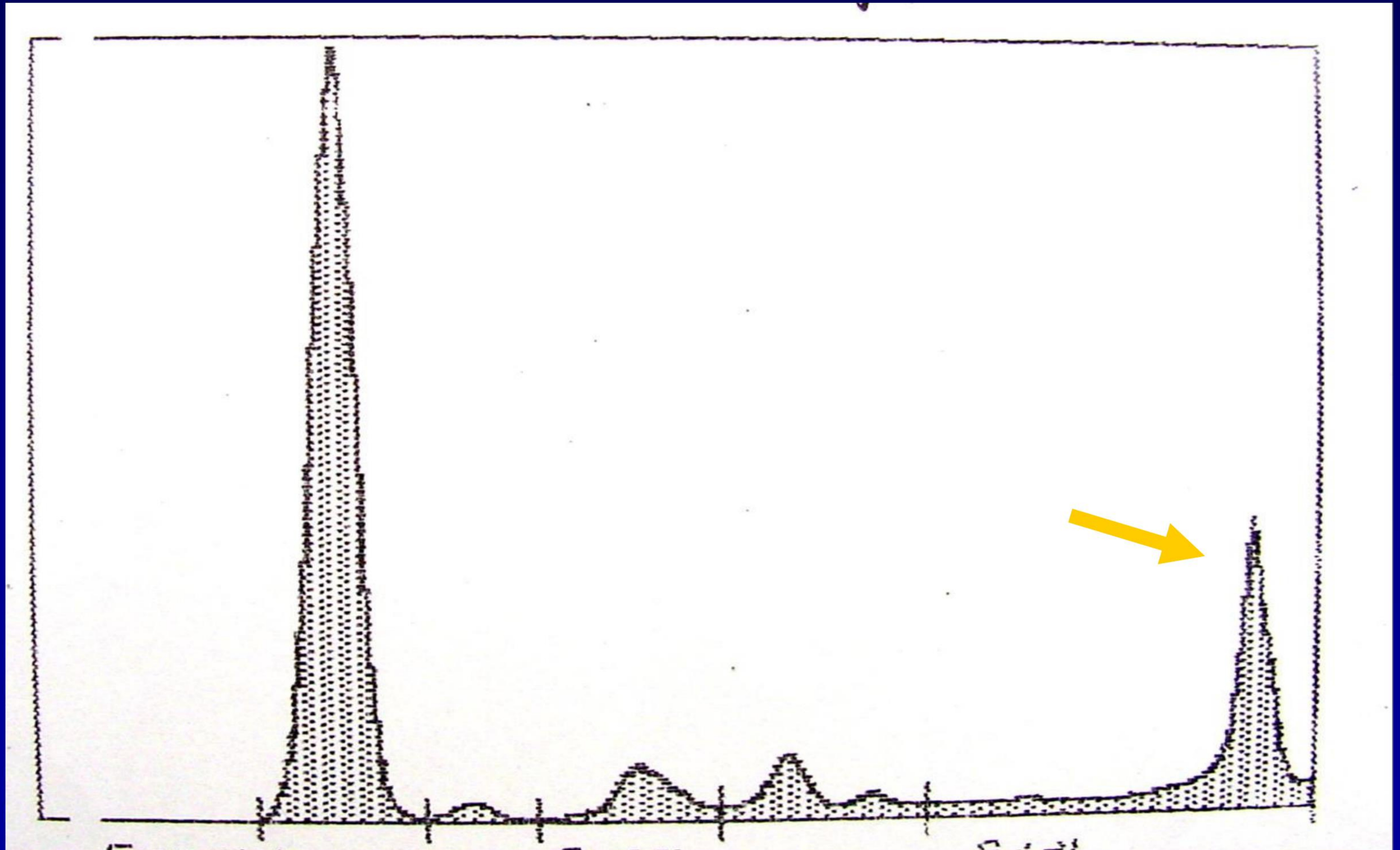
- **MACROSCÓPICA:**
 - Tejido de color blanco grisáceo, algunos fragmentos de consistencia ósea.
- **MICROSCÓPICA:**
 - Tejido fibroconectivo denso.
 - Fragmentos de cartílago hialino.
 - Focalmente se observan abundantes células plasmáticas.
- **Diagnóstico: Plasmocitoma**

PATOLOGÍA MICROSCÓPICA



Electroforesis de Proteínas

Pico monoclonal en Región Gamma



Electroforesis de proteínas (Resultados)No. 1

| FRACCIÓN PROTEICA | Rel % | Rangos de Referencia | G/dl | Rangos de Referencia |
|-------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|
| Albumina | 56.9 | 58.8-69.6 | 4.78 | 3.5-5.6 |
| Alpha 1 | 1.9 | 1.8-3.8 | 0.16 | 0.1-0.3 |
| Alpha 2 | 6.7 | 3.7-13.1 | 0.56 | 0.22-1.0 |
| Beta | 8.4 | 8.9-13.6 | 0.71 | 0.53-1.46 |
| Gamma* | 26.2* | 8.4-18.3 | 2.20* | 0.5-1.46 |

PROTEÍNA DE BENCE JONES
EN ORINA :

NEGATIVA

18/01/04

27/02/2004

Química sanguínea e Inmunología

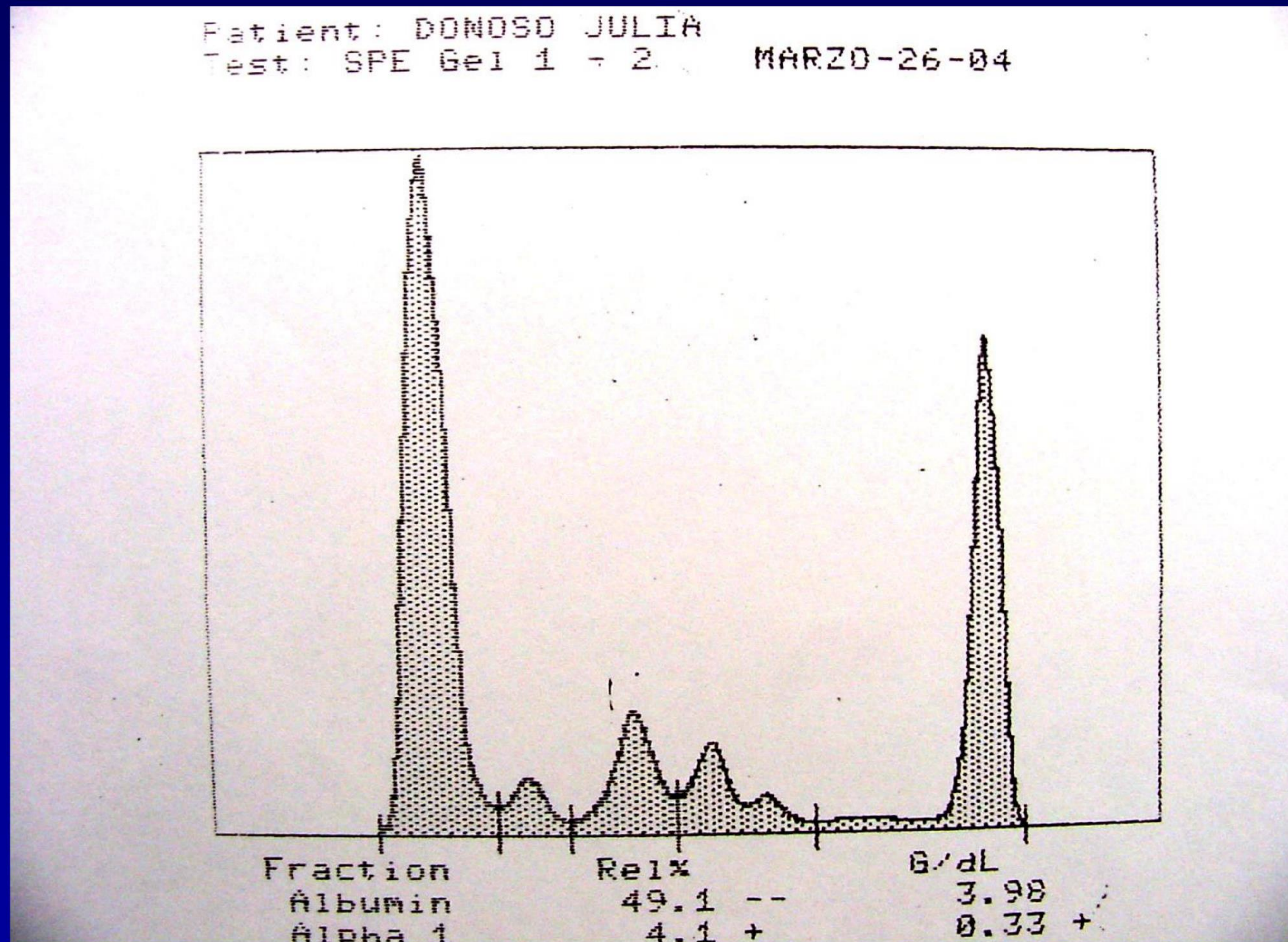
27 de Febrero del 2004

- Fosfatasa Alcalina: *243 U/L (0-240U/L)
- Fosfatasa Ácida: *5.8 U/L (0.0-5.5 U/L)

- IgG: * 2250 mg/dl (600 – 1800 mg/dl)
- IgA: * 53.2 mg/dl (100 – 400 mg/dl)
- IgM: 58 mg/dl (50 – 283 mg/dl)

Electroforesis de Proteínas(2)

Pico monoclonal en Región Gamma



Electroforesis de proteínas (Resultados)No. 2

| FRACCIÓN PROTEICA | Rel % | Rangos de Referencia | G/dl | Rangos de Referencia |
|-------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Albumina* | 49.1 | 58.8-69.6 | 4.98 | 3.5-5.6 |
| Alpha 1* | 4.1* | 1.8-3.8 | 0.33* | 0.1-0.3 |
| Alpha 2 | 10.0 | 3.7-13.1 | 0.81 | 0.22-1.0 |
| Beta* | 8.8 (-) | 8.9-13.6 | 0.71 | 0.53-1.46 |
| Gamma* | 28.1* | 8.4-18.3 | 2.28* | 0.5-1.46 |

INFORME DE MIELOGRAMA (18/03/04)

- Aspirado de médula ósea de cresta iliaca posterosuperior izquierda:
 - Serie megacariocítica: Normal
 - Serie granulocítica: Normal
 - Serie eritrocitaria: Disminuida
 - Serie linfoplasmocitaria: ***MUY INFILTRADA POR PLASMOBLASTOS PROSPLASMOS Y PLASMOCITOS.***
 - Serie Monohistiocitaria: Disminuida

Lesión de 25mm de diámetro



(20/03/04)

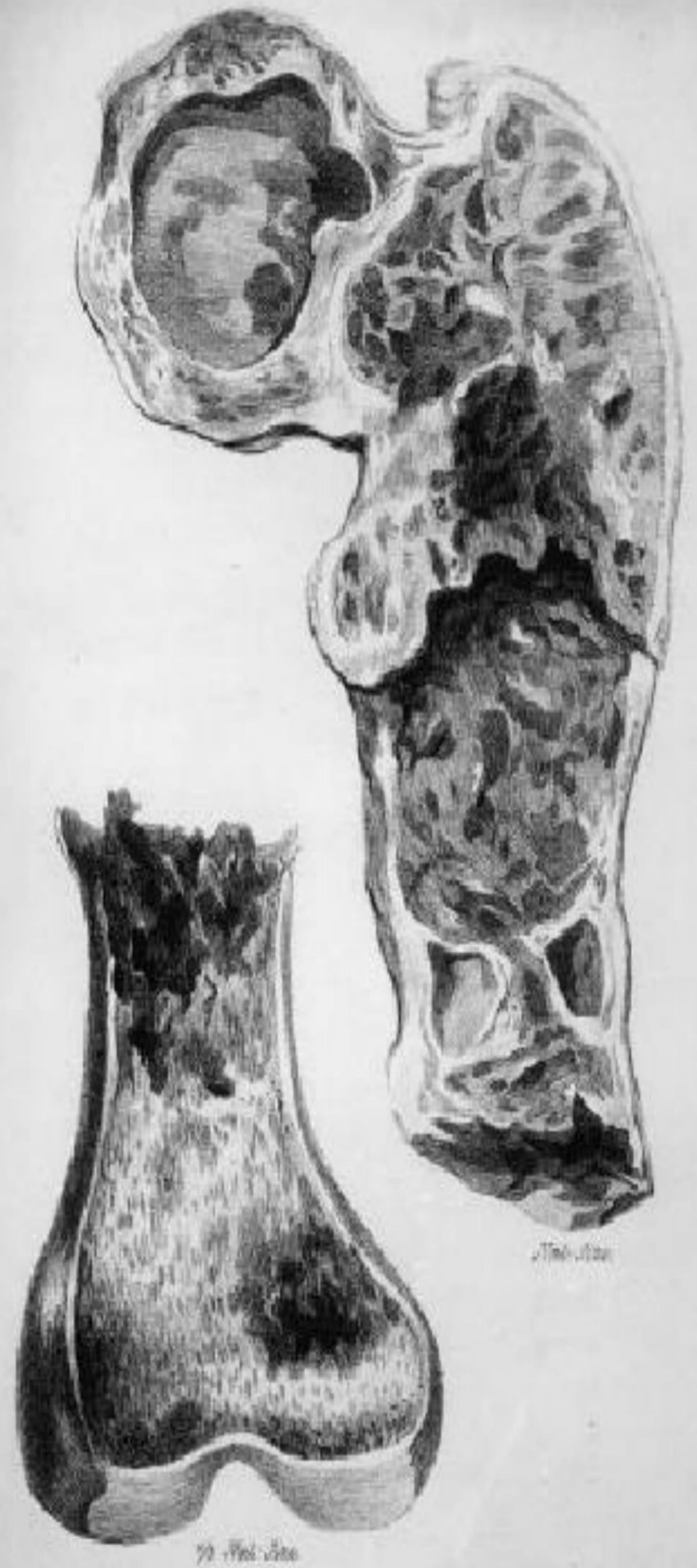


DIAGNÓSTICO

- Lesiones líticas óseas
- Pico monoclonal de IgG
- IgM 58 mg/dl, IgA 53.2
- Enfermedad progresiva, presencia de síntomas.
- **MIELOMA MÚLTIPLE**

HISTORIA

- MORSE ET AL. 200 – 1300 AD. 1974.
- SAMUEL SOLLY. 1844. DR. BIRKET.
- DR. THOMAS WATSON.
- DR. BENICE JONES.
- DR. MACINTYRE.
- DR. JOHN DALRYMPLE.



CERTIFIED COPY OF AN ENTRY OF DEATH

The necessary fees for this certificate is in Form 10.
Where a search is necessary to find the entry,
a search fee is payable in addition.



GIVEN AT THE GENERAL REGISTER OFFICE,
SOMERSET HOUSE, LONDON

Application Number P.A.S. 1254PT/67

REGISTRATION DISTRICT Marylebone

1846 DEATH in the Sub-district of Canardish Square in the County of Middlesex

| No. | When and where died | Name and surname | Sex | Age | Occupation | Cause of death | Signature, description, and address of informant | When registered | Signature of registrar |
|--------------------------|--|--|-------------|---------------------------|---------------|---|--|---|--|
| <u>799</u> <u>223</u> | <u>Last of</u> <u>January</u> <u>1846</u> <u>at No 37</u> <u>Derwent</u> <u>Street,</u> | <u>Thomas</u> <u>Alexander</u> <u>McBean</u> | <u>Male</u> | <u>45</u> <u>Years</u> | <u>grocer</u> | <u>Atrophy</u> <u>from</u> <u>Albuminuria</u> <u>certified</u> | <u>Mary Davidson</u> <u>Present at death</u> <u>on 22</u> <u>Derwent Street</u> | <u>22nd</u> <u>of</u> <u>January</u> <u>1846</u> | <u>William</u> <u>Colapso</u> <u>Registrar</u> |

with compliments.
John McBean

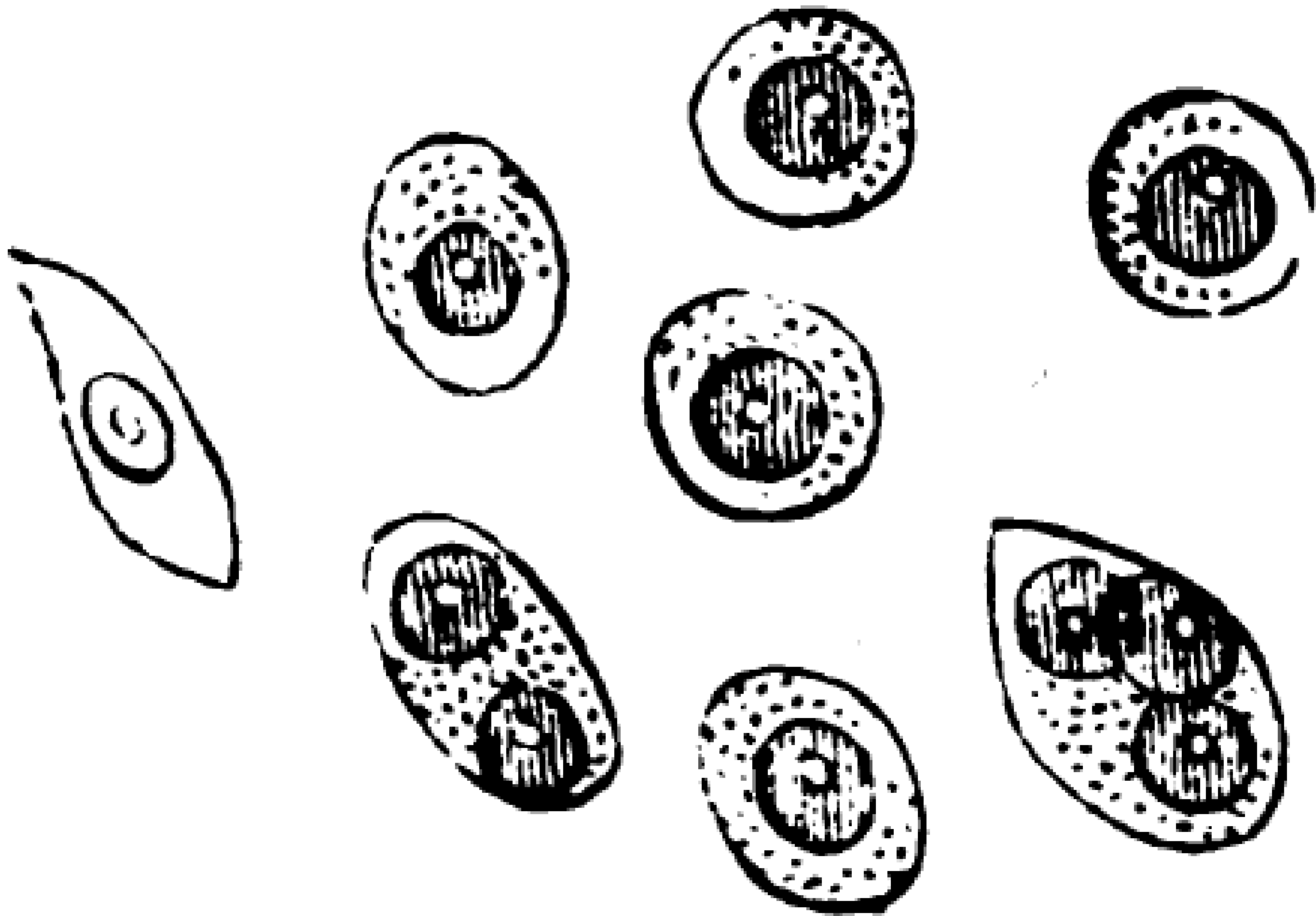
CERTIFIED to be a true copy of an entry in the certified copy of a Register of Deaths in the District above mentioned.

Given at the GENERAL REGISTER OFFICE, SOMERSET HOUSE, LONDON, under the Seal of the said Office, the 27 day of October 1967.

DX 078954

This certificate is issued in pursuance of the Births and Deaths Registration Act, 1851.
Section 4 provides that any certified copy of an entry purporting to be signed or stamped with the seal of the General Register Office shall be received as evidence of the birth or death to which it relates without any further or other proof of the entry, and no certified copy purporting to be given in the said Office shall be of any force or effect unless it is sealed or stamped as aforesaid.
CAUTION.—Any person who (1) falsifies any of the particulars on this certificate, or (2) uses a falsified certificate as true, knowing it to be false, is liable to prosecution.





HISTORIA

- DR. WILLIAM ADAMS. 1872.
- DR. J. VON RUSTIZKY. 1873.
- DR. W. KUHNE. 1883.
- DR. FLEISCHER. 1880.

EPIDEMIOLOGÍA

- EDAD MEDIA DE DX. 68A.
- 1% DE TODAS LAS NEOPLASIAS.
- 2% EN RAZA NEGRA.
- 13% Y 33% DE NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS.
- 100.000 CASOS A. EN E.U.
- MAS EN NEGROS, MENOS EN ASIÁTICOS.

HENRY BENICE JONES

Dra Jenny Guzman