

**XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL**

MIELOMA MÚLTIPLE EN CHILE. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOBREVIDA.

Guillermo Conte L^{1,7}, Gastón Figueroa M¹, Vivianne Lois V², Maria Cabrera C³, Alvaro León R⁴, Hernán García L⁵, Hernán Rojas R⁶

¹Sección de Hematología, Hospital Clínico Universidad de Chile, ²Hospital Barros Luco T, ³Hospital del Salvador, ⁴Universidad Austral, Hospital Regional de Valdivia, ⁵Hospital San Borja A, ⁶Hospital Sótero del Río, ⁷International Myeloma Foundation Latin America.

Relator : Dra Vivianne Lois Varela
E-mail : vlois@vtr.net

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En Chile no existe información sobre el pronóstico de los pacientes con Mieloma Múltiple (MM), disponiendo solamente de las tasas de mortalidad. Los objetivos de este estudio son conocer las características clínicas, sobrevida y los factores asociados a mortalidad en pacientes con MM atendidos en seis grandes centros médicos de Chile.

MÉTODO: Recolección retrospectiva de información demográfica, características clínicas y sobrevida de los pacientes diagnosticados entre 1998 y 2002. Se generaron curvas de sobrevida y se realizó un análisis de factores asociados a mortalidad.

RESULTADOS: Se recolectó información de 245 pacientes. De ellos, un 51.8% correspondió a mielomas IgG, 25.3% a IgA y un 6.1% a cadenas livianas. La distribución según Durie y Salmon fue: 8.2% etapa I, 12.6% etapa II, 60.5% etapa III, 18.8% sin información. De sus características clínicas destaca que un 50% de los casos presentaba anemia (Hb < 10gr/dL), un 30% insuficiencia renal (creatininemia >2 mg/dL) y un 28% hipercalcemia (>10,5 mg/dL). La mediana de sobrevida fue de 33 meses. Un 20% de los pacientes falleció dentro de los 6 primeros meses desde el diagnóstico. Por análisis univariable se identificaron 7 factores asociados a mortalidad precoz (sobrevida <6 meses): sexo masculino, anemia, hipercalcemia, insuficiencia renal, trombocitopenia, valores elevados de beta2-microglobulina (>= 5,5 mg/L) e hipoalbuminemia (< 3.5 gr/dL). El número de factores presente se correlaciono con mayor probabilidad de fallecer precozmente.

CONCLUSIONES: En la población chilena los pacientes con MM presentan una corta sobrevida y una importante proporción de pacientes (20%) fallecen dentro de los 6 primeros meses desde el diagnóstico. Más de la mitad de los casos son diagnosticados en una etapa avanzada (etapa III de Durie y Salmon). Es posible identificar diversos factores asociados a mortalidad precoz, dos de los cuales (beta2-microglobulina y albuminemia) están incluidos en el recientemente descrito sistema de etapificación internacional (International Staging System for Multiple Myeloma).