

Insuficiencia renal aguda en una mujer de 50 años

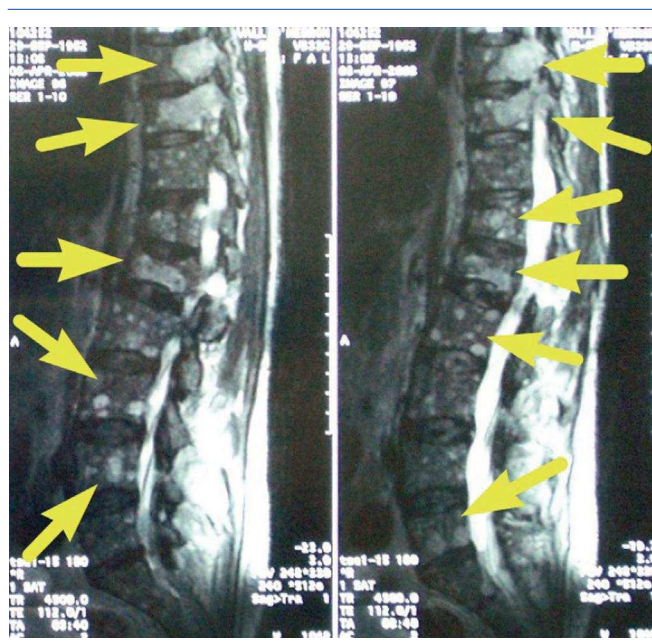
I. Gil Carballeira, R. Ramos Sánchez, M.A. Galicia Basart

Servicio de Nefrología. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona

NefroPlus 2009;2(3):53.

Paciente de 50 años, con antecedentes de esquizofrenia en tratamiento médico de años de evolución y dolor lumbar derecho de un mes de evolución en tratamiento con AINE, que ingresa en nuestro centro por insuficiencia renal aguda, presentando componente monoclonal IgA lambda y proteinuria de 8 g, con presencia de un 80% de componente monoclonal compuesto por cadenas ligeras lambda y componente de Bence-Jones positivo. El rastreo corporal mostró captación a nivel lumbar, costal, craneal y pélvico, con biopsia renal y aspirado de médula ósea compatibles con mieloma múltiple. Se inició tratamiento quimioterápico con vortezomib, doxorubicina y corticoides, y radioterapia paliativa por intenso dolor óseo debido a intensa infiltración metastática en la columna dorsolumbar evidenciada por RMN (figura 1). Paralelamente se inició tratamiento sustitutivo renal mediante hemodiálisis, con buena tolerancia. La paciente fue trasladada a un centro socio-sanitario, continuando con tratamiento sustitutivo renal.

■ Figura 1



Correspondencia: Iván Gil Carballeira

Servicio de Nefrología.
Hospital Vall d'Hebron. Barcelona.
39891igc@comb.cat

