



MIELOMA MULTIPLE

I- INTRODUCCION

El Mieloma Múltiple es una proliferación neoplásica de las células plasmáticas caracterizada por lesiones líticas óseas, anemia y elevación de las globulinas séricas y urinarias.

La presencia de globulinas homogéneas sugiere la transformación maligna de una clona de células derivadas de la diferenciación del linfocito B, existiendo la posibilidad de que la proliferación de células neoplásicas pueda estar relacionada con una respuesta inapropiada a un estímulo antigénico inicial.

Si bien la causa del Mieloma Múltiple es desconocida se piensa que en su génesis está involucrado un amplio defecto de la inmunorregulación.

Aunque el primer caso de Mieloma múltiple fue diagnosticado en 1845, durante mucho tiempo se consideró esta enfermedad como un tumor óseo. Este hecho dificultó las investigaciones epidemiológicas y recién en las últimas décadas fue considerada como una gamapatía monoclonal. Ya en los primeros enfermos estudiados se comprobó la presencia en la orina de una proteína especial denominada proteína de Bence-Jones.

Más recientemente el estudio de la médula ósea se constituyó en un importante elemento diagnóstico ya que en esta enfermedad se encuentran más de un 15% de células plasmáticas y multinucleadas.

Considerada inicialmente como una enfermedad rara, en el momento actual se sabe que ocurre con una frecuencia del 1.1% de todas las neoplasias del hombre blanco, llegando a 7.2% para el hombre negro. Tan es así que en los negros el Mieloma Múltiple es la más común forma de malignidad del sistema linfopoyético.

En el Uruguay en el año 2000 fallecieron por mieloma múltiple 40 hombres y 43 mujeres.

II- FACTORES DE RIESGO

- 1- Radiaciones** – Varios estudios han planteado que las radiaciones ionizantes puedan inducir el Mieloma, basándose en la elevada mortalidad en radiólogos y en empleados de plantas nucleares. Un similar exceso de la mortalidad por Mieloma Múltiple se encontró en los japoneses sobrevivientes de la bomba atómica.

Parecería que una exposición prolongada a bajas dosis de radiaciones, como sucede en los radiólogos, tendría un efecto inmunosupresivo.

- 2- Sustancias químicas** – Estos factores de riesgo están en relación con las exposiciones ocupacionales. Se han encontrado algunas profesiones que presentan un exceso de incidencia por el Mieloma Múltiple. Tales son los granjeros, los trabajadores expuestos al manejo de arsénico o de asbestos, los trabajadores de la goma, etc. De todos modos no hay suficientes evidencias de asociación. Entre las sustancias químicas consideradas como de riesgo están la fenitoína, la sulfinpirazona, el benzotriclorido, etc.

Mayores estudios son necesarios para evaluar la importancia de los factores inmunogenéticos y las exposiciones ambientales, incluyendo radiaciones y ocupaciones. Es posible que

algunos agentes puedan actuar a través de una estimulación antigénica o a través de la supresión de la función inmunorreguladora.

- 3- **Situación socioeconómica** – Se acepta la existencia de un gradiente socioeconómico en la mortalidad por Mieloma Múltiple con las mayores tasas en las clases sociales altas.
- 4- **Defectos citogenéticos** – En trabajos de experimentación se encontraron anomalías cromosómicas, sobre todo del cromosoma 14, que también fueron detectadas en situaciones clínicas.
- 5- **Virosis** – Es escasa la evidencia de una etiología virósica en el Mieloma Múltiple. Se ha estudiado una posible transmisión animal – humana. También se han hallado algunos acúmulos familiares, pero no agregan pruebas para afirmar su transmisibilidad.
- 6- **Edad, sexo y raza** – Un rasgo distintivo del Mieloma Múltiple es la tardía edad de comienzo. El pico de incidencia tanto en blancos como en negros ocurre después de los 75 años.

Tanto en blancos como en negros predomina en el sexo masculino.

Existe un claro predominio en la incidencia en los negros sobre los blancos. Las tasas de incidencia en los blancos son de 4.0 promedialmente en los hombres y de 2.7 por 100.000 en las mujeres, mientras que en los negros son del 8.1 por 100.000 para los hombres y de 6.1 en las mujeres. Por otra parte se está observando un acrecentamiento de la incidencia en los negros. Esta fuerte predisposición en los negros sugiere la existencia de una susceptibilidad hereditaria, pero no se descarta que los factores ambientales contribuyan al riesgo. Cabe destacar, también, que el Mieloma Múltiple es uno de los pocos cánceres que presentan una más favorable sobrevida en los negros que en los blancos.

III- MEDIDAS PREVENTIVAS

No se conocen mecanismos de prevención para el control de esta enfermedad.

Fuente: Vassallo, J.A.; Barrios, E.- Actualización Ponderada de los Factores de Riesgo del Cáncer. Montevideo: Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, 2003.