



V-219 - DESCRIPCIÓN DE LOS ASPIRADOS DE MÉDULA ÓSEA REALIZADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

V. Jarne Betrán¹, M. Mellado Ferreiro¹, M. Arteaga Mazuelas¹, M. Abínzano Guillén¹, D. Etxeberría Lekuona¹, C. Echeverría Pérez², A. Redondo Arriazu³ y V. Duro Suárez¹

¹Medicina Interna, ²Pruebas Complementarias. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra). ³Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Describir la utilidad diagnóstica de los aspirados de médula ósea (AMO) realizados por un Servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de los AMO realizados a lo largo del último año, por el Servicio de Medicina Interna de un Hospital comarcal (H. García Orcoyen de Estella, Navarra) de 100 camas, sin Servicio de Hematología.

Resultados: Se han realizado 11 AMO a lo largo del último año. Se trata de 5 mujeres (45%) y 6 hombres (55%) con una edad media de 68 años (DE 22,4). El motivo de realización fue: en 4 casos (36%) por objetivar en la analítica algún tipo de discrasia tipo linfopenia, trombopenia... y en 7 casos (64%) para completar estudio por presencia de banda monoclonal. En 9 casos (81,2%) el AMO nos ayudó en el resultado, los otros 2 aspirados (19,2%) fueron rigurosamente normales. 4 pacientes (36,4%) fueron diagnosticados de gammapatía monoclonal de significado incierto, 3 (27,3%) de mieloma múltiple, 1 (9%) de Leucemia linfoblástica aguda y otro (9%) paciente de síndrome mielodisplásico. En ningún caso se registró complicación derivada del procedimiento. Se remitieron al Servicio de Hematología de nuestro Centro de referencia, los pacientes que necesitaban tratamiento específico.

Discusión: El aspirado de médula ósea es una técnica utilizada para el diagnóstico de procesos hematológicos (tipo síndromes mielodisplásicos, linfoproliferativos, leucemias...) y no hematológicos (infecciosos, neoplásicos, infiltrativos...). Es un procedimiento sencillo, reproducible, seguro y con una curva de aprendizaje rápida, que nos permite completar el diagnóstico en ciertas situaciones, evitando a los pacientes traslados innecesarios a centros de referencia y consiguiendo así adelantar el diagnóstico.

Conclusiones: El AMO es una técnica sencilla y segura, muy útil como ayuda al diagnóstico. Consideramos importante el aprendizaje de esta técnica por parte de los internistas.