

¿QUÉ ES EL MIELOMA MÚLTIPLE QUIESCENTE?

El Mieloma Múltiple Quiescente (MMq) es una **afección benigna** similar a la Gammapatía Monoclonal de Significado incierto (GMSI) que no causa síntomas.

Por lo general, **no necesita tratamiento**, aunque **sí requiere de seguimiento médico periódico**.



Kit de información esencial
dirigido a personas con
Mieloma Múltiple Quiescente

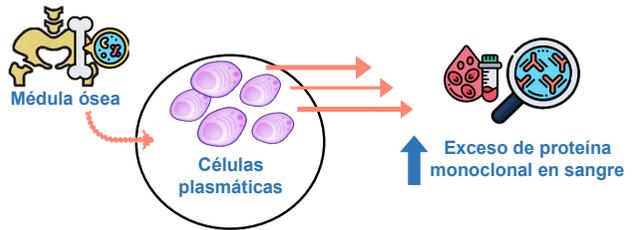


¿Qué es el Mieloma Múltiple asintomático o quiescente?

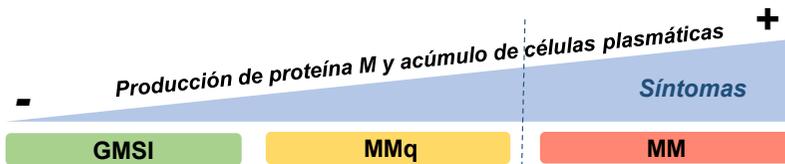
La Gammopatía Monoclonal de Significado Incierto (GMSI) y el Mieloma Múltiple quiescente (MMq) son afecciones benignas.

La **GMSI** es una **afección benigna** relativamente frecuente en la que existe un exceso de una proteína en la sangre, conocida como proteína monoclonal o **proteína M**, **producida** en la mayoría de los casos, por **células plasmáticas** (células de mieloma).

Las **células plasmáticas** forman parte del sistema inmunitario y se generan en la **médula ósea**: un tejido esponjoso en el interior de los huesos encargado de producir las células de la sangre.



El **MMq** es una **afección benigna**, similar a la GMSI, con mayor cantidad de proteína M y acúmulo de células de mieloma en la médula ósea, pero en menor grado que en el Mieloma Múltiple (MM), produciendo menos daño en el organismo y **sin la presencia de síntomas**.



¿Qué síntomas puede producir el MMq?

El MMq generalmente **no causa signos o síntomas**. Existe **mayor riesgo** de **osteoporosis** y de infecciones.



¿Cuál es la causa de esta afección?

La **causa** del MMq es **desconocida** y no hay ninguna estrategia para prevenir su aparición.

Su aparición es más frecuente en **edades avanzadas** y en el **masculino**.





¿Cómo se realiza el diagnóstico?

A criterio médico, se analiza la cantidad de **proteína monoclonal** presente en **sangre u orina** y/o se realiza un aspirado o **biopsia de médula ósea** que, junto con la evaluación clínica, establece el diagnóstico del MMq.

También **pueden recomendarse pruebas** diagnósticas de imagen como radiografías o resonancias magnéticas para evaluar la afectación ósea.



Análisis
sangre/orina



Aspirado o
biopsia médula
ósea



Pruebas
de imagen

A partir de las mismas pruebas diagnósticas **puede monitorizarse el grado de progresión y avance del MMq.**



¿Cuál es el tratamiento?

El MMq, de manera general, **no precisa tratamiento**. Solo se evalúa la posibilidad de iniciar el tratamiento de manera precoz **en personas** que, a criterio médico, presenten un MMq **con alto riesgo de progresión**.



¿Por qué es importante el seguimiento de esta afección?



Las personas con MMq tienen un **riesgo de desarrollar un MM** superior a la población general y a las personas con GMSI, por lo que es necesario establecer **un seguimiento médico estrecho por Hematología**.

Generalmente, a criterio médico, se establecen **controles de seguimiento periódicos** cada 3-6 meses, o bien, cada 6 meses - 1 año, a través de las pruebas diagnósticas previamente señaladas y evaluaciones clínicas.

De esta manera, el equipo médico podrá realizar una **intervención precoz si fuese necesario** ante la aparición de síntomas o complicaciones.

Recomendaciones generales para el MMq:

- ✓ Reflexione, **identifique** y anote **con antelación** las **preguntas** que quiera hacerle a su **médico/a**, puede facilitarle aclarar las dudas que tenga sin olvidarse de nada importante.
- ✓ Si lo considera necesario **pídale** a una persona de su confianza **que le acompañe** a la consultas de revisión.
- ✓ Mantenga su ritmo de vida habitual, no obstante **esfuércese por incorporar hábitos de vida saludables** (dieta equilibrada, sueño regular y ejercicio moderado entre otros).
- ✓ **Cumpla** el **programa de seguimiento** prescrito por su médico/a para asegurar un control adecuado del MMq.



IMPORTANTE: consulte con su médico/a habitual ante la presencia de **dolor óseo, fracturas espontáneas, infecciones frecuentes o empeoramiento del estado general.**

Profesionales sanitarios de referencia y contacto: (a concretar por su médico/a)

Nombre	Profesional	Contacto
Dr/Dra.	Medicina de Familia	Pregunte a su médico/a del centro de salud por un teléfono de contacto.
Dr/Dra.	Hematología	Llamar a la Centralita del CHUAC 981178000 y solicitar que le pongan en contacto con su especialista.

Para más información sobre el Mieloma Quiescente:

1. Mieloma múltiple: guía para pacientes - Basada en las Directrices de Práctica Clínica de la ESMO. 2. Comprender la GMSI y el Mieloma Quiescente. International Myeloma Foundation. 3. ¿Qué es el Mieloma Múltiple? Guía para pacientes y familiares. Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia (AEAL). 4. Gammopatía Monoclonal de significado incierto. Mayo Clinic.2019.



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Área Sanitaria da Coruña e Cee