

# Salud ósea y mieloma múltiple: lo que necesita saber

## ¿Por qué y cómo afecta el mieloma múltiple a los huesos?

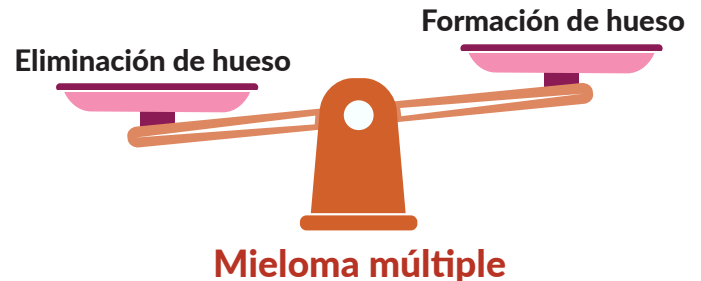
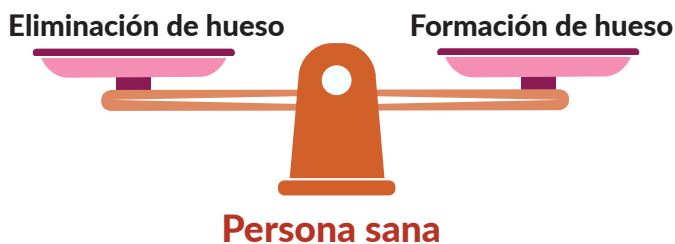
**Aprox. el 85% de los pacientes presenta enfermedad ósea.**



En personas sanas, el hueso viejo se regenera de manera continua; este proceso se llama remodelación.

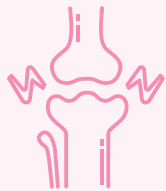
Las células de mieloma en la médula ósea causan una mayor degradación ósea y disminuyen la formación de hueso nuevo.

En las personas con mieloma múltiple, el proceso de remodelación se desequilibra y se pierde más hueso del que se regenera.

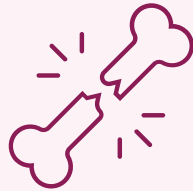


## ¿A qué puede conducir la enfermedad ósea por mieloma?

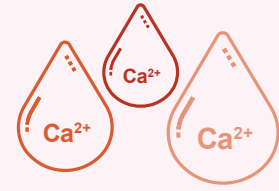
Huesos más delgados y débiles



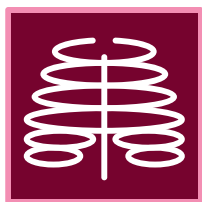
Formación de orificios en los huesos (que causan fracturas, compresión de la médula espinal o dolor)



La pérdida ósea aumenta los niveles de calcio en la sangre, lo que puede provocar cálculos renales, insuficiencia renal, malestar estomacal, náuseas, vómitos, estreñimiento, confusión, letargo y fatiga.

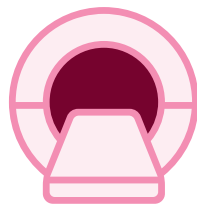


## ¿Qué pruebas se usan para detectar y determinar la gravedad de la enfermedad ósea?

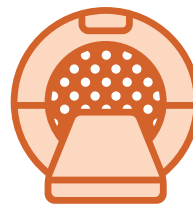


**Radiografía**

Las radiografías revelan osteoporosis, fracturas u orificios en el hueso en el 75 % de los pacientes.



**IRM**



**TC**



**TEP**

- Las IRM y TEP/TC parecen ser más sensibles que las radiografías para detectar orificios más pequeños en el hueso.
- Las IRM y TEP/TC pueden revelar un 85 % más de daño óseo que las radiografías.

## ¿Cuáles son los tratamientos para la enfermedad ósea relacionada con el mieloma?

Control del dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radioterapia para el dolor causado por compresión de la médula espinal o fracturas, administrada por un radioncólogo.</li> <li>• Otros analgésicos como paracetamol (Tylenol), opioides, o gabapentina.</li> </ul>
Cirugía ortopédica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los procedimientos que sostienen y estabilizan la columna, como la cifoplastia y la vertebroplastia, pueden dar alivio a los pacientes con fracturas, inestabilidad de la columna vertebral y compresión de la médula espinal.</li> <li>• Estos procedimientos se pueden realizar sin hospitalización.</li> </ul>
Prevenir que la enfermedad ósea empeore	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los bisfosfonatos (Zometa y Aredia) se administran mediante terapia intravenosa cada 3 a 4 semanas.</li> <li>• El denosumab (Xgeva) es un anticuerpo monoclonal que se inyecta una vez cada 4 semanas en la parte superior del brazo, la parte superior del muslo o el abdomen.</li> <li>• Estos tratamientos tienen como objetivo:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– frenar la destrucción ósea inhibiendo las células que degradan el hueso;</li> <li>– disminuir el dolor y reducir el riesgo de fracturas.</li> </ul> </li> <li>• A los pacientes que reciben estos tratamientos, se les hacen controles para detectar reacciones adversas como insuficiencia renal u osteonecrosis de la mandíbula (degradación del hueso de la mandíbula).</li> </ul>

## ¿Cuáles son los factores de riesgo de la osteonecrosis de la mandíbula (ONM)?



Factores de riesgo de la ONM	Cómo minimizar el riesgo de ONM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso prolongado de bisfosfonatos (&gt;12 meses)</li> <li>• Extracción de dientes durante o después del uso prolongado de bisfosfonatos</li> <li>• Tratamiento con denosumab</li> <li>• Edad (más riesgo en pacientes mayores)</li> <li>• Antecedentes de tabaquismo, diabetes o mala salud dental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Practique una buena higiene bucal y programe visitas regulares al dentista.</li> <li>✓ Suspnda el uso de medicamentos para fortalecer los huesos antes y después de cualquier extracción dental o procedimiento oral invasivo.</li> <li>✓ ¡Ponga atención a los síntomas! La ONM se asocia con la duración del tratamiento de la enfermedad ósea.</li> </ul>

## ¿Cómo pueden mantener la salud de los huesos los pacientes con mieloma?



### Vitamina D

- Vit. D3 (colecalfiferol)
  - 50 000 UI una vez al mes
  - 1000 UI una vez al día
- Vit. D2 (ergocalciferol)
  - 100 000 UI una vez al mes

### Calcio

- 1200 a 2000 mg diarios
- Los pacientes con insuficiencia renal que reciben suplementos de calcio necesitan controles frecuentes para prevenir la intoxicación por vitamina D



## El Centro de Orientación de Pacientes de la MMRF

es un espacio para que los pacientes se conecten con orientadores, que son profesionales de oncología, para recibir orientación, información y apoyo.

Puede comunicarse con el Centro de Orientación de Pacientes de la Multiple Myeloma Research Foundation (MMRF) (Fundación para la Investigación del Mieloma Múltiple) por teléfono, llamando al **1-888-841-6673** de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 7:00 p. m., hora del Este, o a través del sitio web [themmrf.org/resources/patient-navigator-center](http://themmrf.org/resources/patient-navigator-center).

Apoyan este recurso:

