



<https://www.revclinesp.es>

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

V. Jarne Betrán<sup>1</sup>, M. Mellado Ferreiro<sup>1</sup>, M. Arteaga Mazuelas<sup>1</sup>, M. Abínzano Guillén<sup>1</sup>, D. Etxeberria Lekuona<sup>1</sup>, C. Echeverría Pérez<sup>2</sup>, A. Redondo Arriazu<sup>3</sup> y V. Duro Suárez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Pruebas Complementarias. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra). <sup>3</sup>Medicina 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 gammopathía 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 trasladados 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.