

 <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p>		<p align="center">Resonancia Magnética de Cuerpo Entero para el Mieloma</p> <p align="center">Revisión de las indicaciones más frecuentes</p>	<p align="center">GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p>
Ed: 01	Fecha: 27/03/2018	Código: GPC-O11.3 -117	Página 1 de 3

Tabla de contenido

Introducción	2
Indicaciones	2

REGISTRO DE EDICIÓN DEL DOCUMENTO		
EDITADO	REVISADO	APROBADO
Dra. Alicia Mesa Álvarez Dr. Rafael Menéndez deLlano Servicio de Radiodiagnóstico - HUCA	Comité de Tumores Oncohematológicos	Comité de Tumores Oncohematológicos
REGISTRO DE CAMBIOS		

 <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p>		<p>Resonancia Magnética de Cuerpo Entero para el Mieloma</p> <p>Revisión de las indicaciones más frecuentes</p>	<p>GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p>
Ed: 01	Fecha: 27/03/2018	Código: GPC-O11.3 -117	Página 2 de 3

Introducción

La Resonancia Magnética de Cuerpo Entero (RMCE) es una técnica de imagen sin radiación ionizante ni administración de un radiofármaco. Permite detección de lesiones óseas líticas y blásticas y la valoración de la médula ósea.

La secuencia de difusión es más sensible y específica que la gammagrafía y la tomografía computarizada (TC).

Actualmente es la técnica de recomendación estándar en el manejo de los pacientes asintomáticos o con mieloma múltiple latente.

Indicaciones

La RM de cuerpo entero debe realizarse en todos los pacientes con smoldering mieloma sin lesiones líticas en las radiografías. La presencia de lesiones en RM nos indicaría el inicio de tratamiento (presencia de más de una lesión focal).

Se debe realizar en el estudio inicial de plasmocitomas solitarios.

Se debe realizar para distinguir fracturas benignas de patológicas, sobre todo en pacientes en remisión bioquímica sin otros datos de progresión.

Se debe realizar, así mismo, en los pacientes con sospecha de plasmocitoma, clínica de compresión espinal o nerviosa, que podrían precisar cirugía o radioterapia.

Se debe realizar RMN de cuerpo entero / PETTAC en pacientes con:

- Smoldering mieloma
- Pacientes sintomáticos cuando la radiografía es normal.
- Diagnóstico y seguimiento de los pacientes con plasmocitomas solitarios.
- Sospecha de recaída en pacientes con enfermedad extramedular al diagnóstico.
- Preferible PETTAC en pacientes con mielomas no secretores.
- Preferible RMN para estudio de sospechas de cuadros de compresión medular, y distinguir fracturas benignas de fracturas patológicas si implica cambio de actitud terapéutica.

 <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p>	<p>Resonancia Magnética de Cuerpo Entero para el Mieloma</p> <p>Revisión de las indicaciones más frecuentes</p>	<p>GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p>	
Ed: 01	Fecha: 27/03/2018	Código: GPC-O11.3 -117	Página 3 de 3

NOTA:

La sección de Abdomen del Servicio de Radiodiagnóstico asumirá la realización de RM de cuerpo entero (siempre y cuando sea posible en función de la disponibilidad del servicio y el número de pacientes solicitados, dado que los recursos humanos y técnicos son limitados), en los siguientes casos :

1. Smoldering mieloma,
2. pacientes sintomáticos, cuando la RX es normal, y
3. ante cuadros de compresión medular, diagnóstico diferencial fractura benigna y patológica.