

Crterios de respuesta

Adaptado con permiso de Durie et al. International uniform response criteria for multiple myeloma. Leukemia 2006;20:1467-73 6

Categoria de respuesta	Crterios de respuesta
Remisi3n Completa¹ (RC)	Requiere cada uno de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Inmunofijaci3n negativa en suero y orina, y • Desaparici3n de todos los plasmocitomas de partes blandas, y • < 5% de c3lulas plasm3ticas en MO
Remisi3n completa estricta (RCs)²	RC como se ha definido previamente, m3s: <ul style="list-style-type: none"> • Ratio de cadenas ligeras libres en suero normal, y • Ausencia de c3lulas plasm3ticas con fenotipo patol3gico en MO siempre que se analice un m3nimo de 3000 c3lulas por citometr3a de flujo multipar (utilizando cuatro colores)
Muy buena Respuesta Parcial(VGPR/MBRP)¹	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Monoclonal en suero y orina detectable por inmunofijaci3n por electroforesis, o • Reducci3n del componente monoclonal en suero > 90% m3s componente monoclonal en orina <100 mg en orina de 24 h
Respuesta Parcial (RP)	<ul style="list-style-type: none"> • Reducci3n del componente monoclonal en suero >50% y en orina de 24 h o <200 mg en la orina de 24 h • Si el componente monoclonal en suero y orina no son medibles, se requiere un descenso de >50% en la diferencia entre los niveles de cadenas ligeras afectada y no afectada en suero • Si el componente monoclonal en suero y orina no son medibles, y t3n cadenas ligeras libres en suero, se requiere una reducci3n de >50% de la infiltraci3n por c3lulas plasm3ticas en MO (siempre que la infiltraci3n >30%) • Adem3s de los criterios anteriores, si hubiera plasmocitomas de partes blandas al diagn3stico, 3stos deber3n haberse reducido m3s 50% de su tama1o
Enfermedad Estable (EE)	<ul style="list-style-type: none"> • No cumple criterios de RC, RCs, VGPR o PR ni progresi3n de la enfermedad
Enfermedad Progresiva (PD)¹	Incremento de >25% con respecto al nivel m3s bajo alcanzado de uno o m3s de los siguientes par3metros: <ul style="list-style-type: none"> • Componente monoclonal en suero (el incremento absoluto debe ser >10 mg/L y/o • Componente monoclonal en orina (el incremento absoluto debe ser >10 mg/24 h de orina de 24 horas) y/o • Para los pacientes con enfermedad no medible en suero y orina por componente monoclonal: incremento de >25% de la diferencia entre los niveles de cadena ligera libre afectada y no afectada en suero (el incremento absoluto debe ser >10 mg/L) • Incremento de >25% de la infiltraci3n en MO por c3lulas plasm3ticas (el incremento absoluto debe ser > 10%) • Aparici3n de nuevas lesiones 3seas o plasmocitomas de partes blandas o aumento del tama1o de los previamente existentes. • Aparici3n de hipercalcemia (calcio corregido en suero >11.5 mg/dl) que no puede ser atribuido exclusivamente al mieloma

