

METÁSTASIS VERTEBRAL: la primera manifestación de un tumor desconocido

Ester Rodríguez García, Ana Pérez Borque, F.J. Margallo Remón, Alex Etxezarreta Fdz de Casadevante, Diego Manrique Cuevas

OBJETIVOS

Presentar el caso de un tumor de células renales cuya primera manifestación tanto clínica como radiológica es la columna vertebral y hacer hincapié en la necesidad de un abordaje multidisciplinar en estos casos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 72 años, en estudio por su MAP por dorsalgia progresiva irradiada a extremidad superior izquierda de dos meses de evolución, sin sd. constitucional asociado.

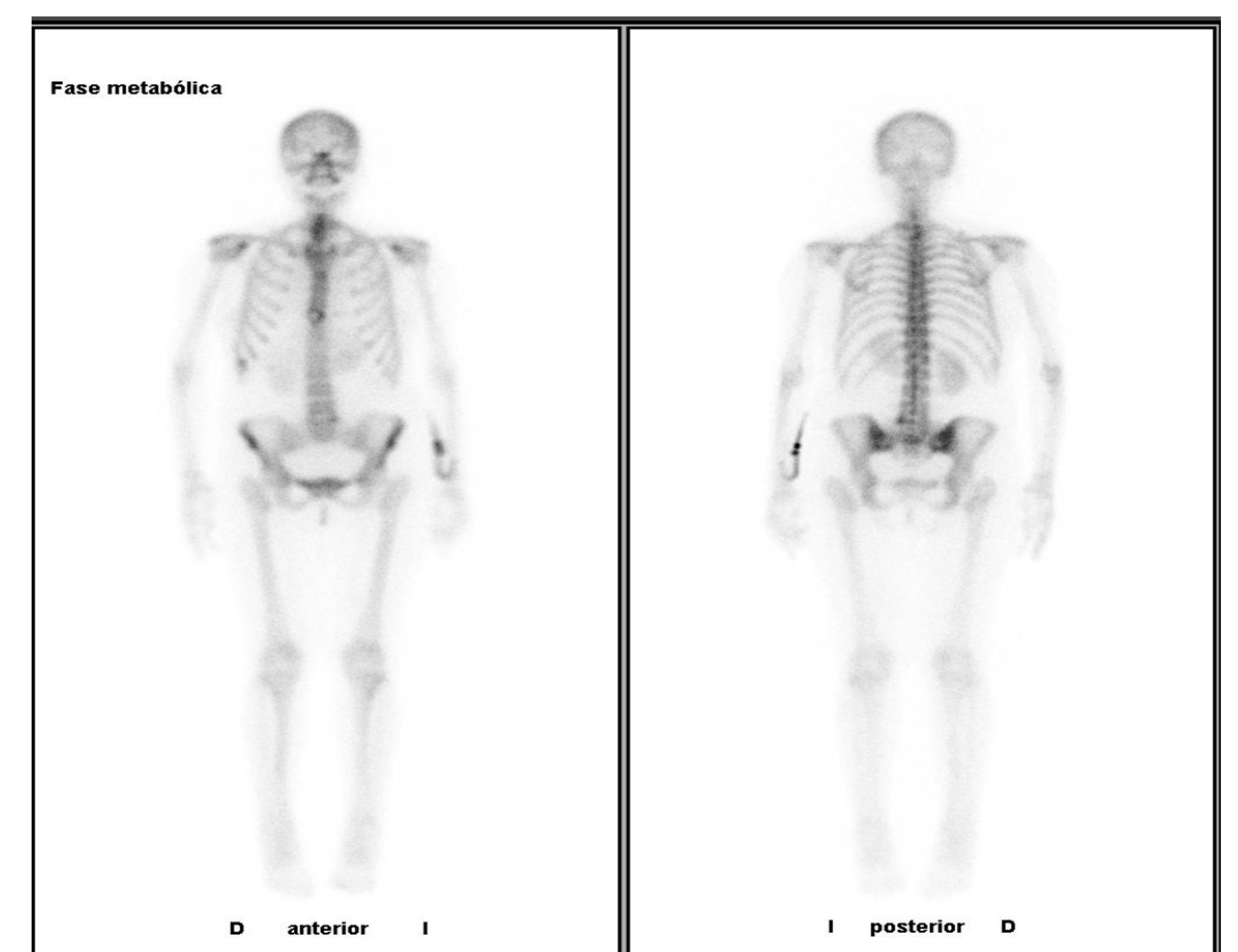
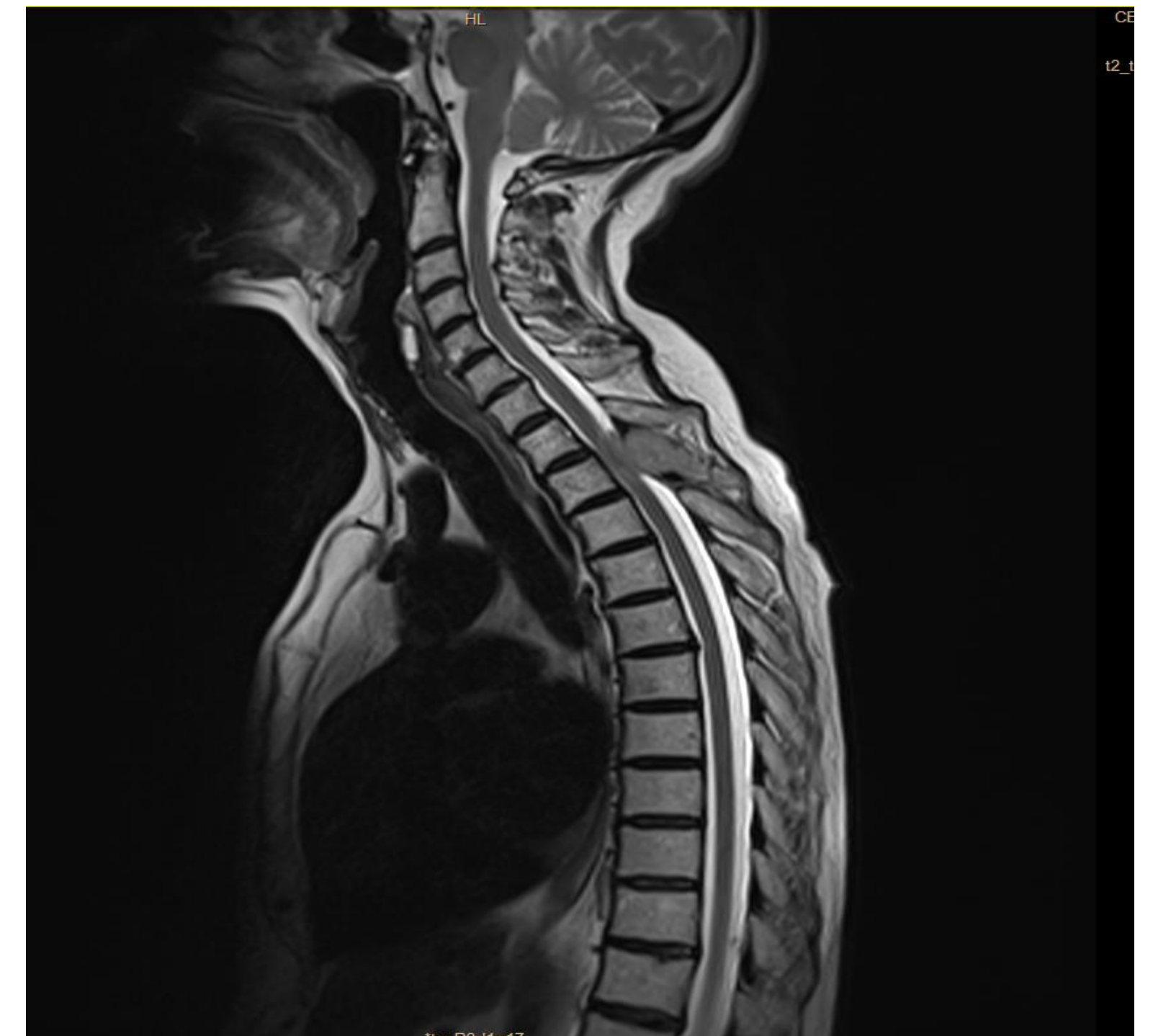
-**En RM:** fractura de T2 + masa de partes blandas que se extiende a canal, y lesiones en otras vértebras compatibles con metástasis y no sugestivas de mieloma.

En la exploración al ingreso, no presenta deterioro neurológico así que se decide realizar estudio de extensión para filiar el tumor primario:

-**TC abdominal:** masa renal + masa en el sacro

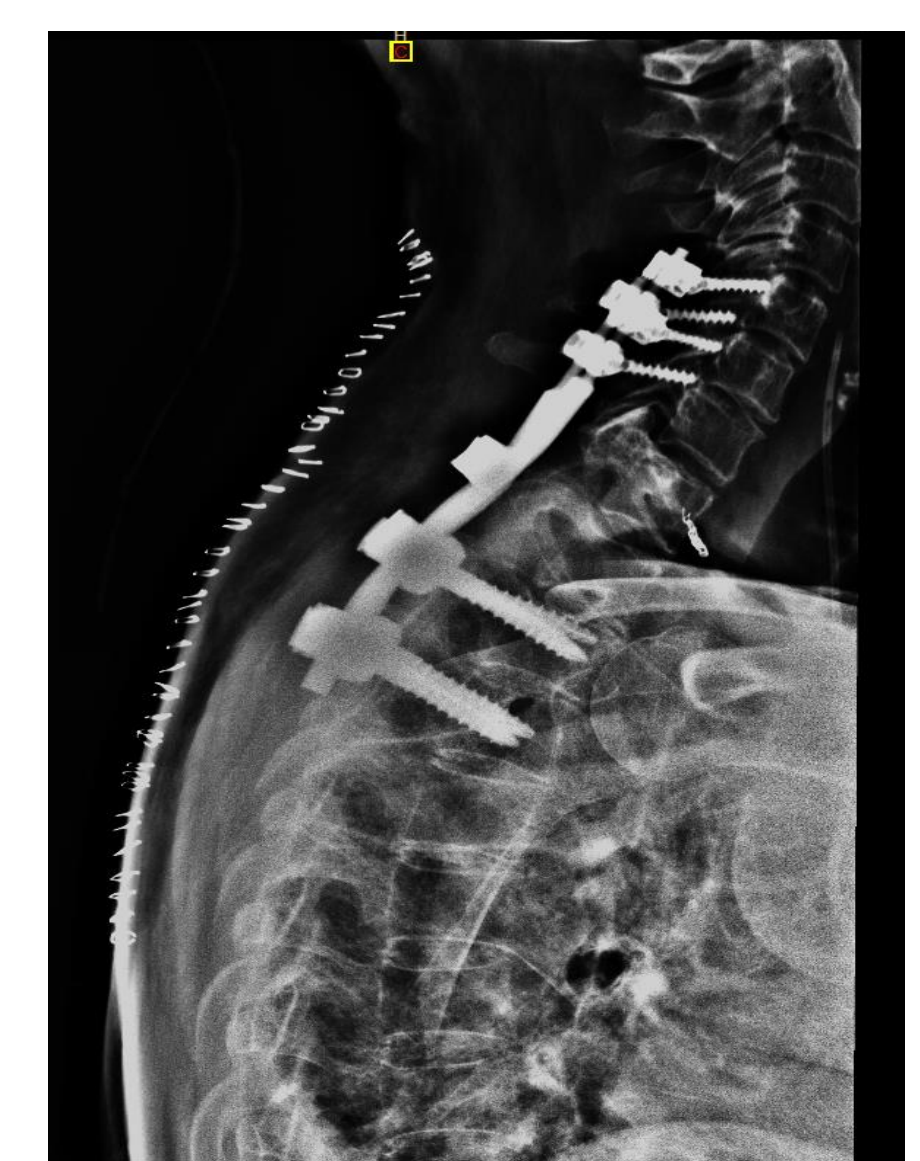
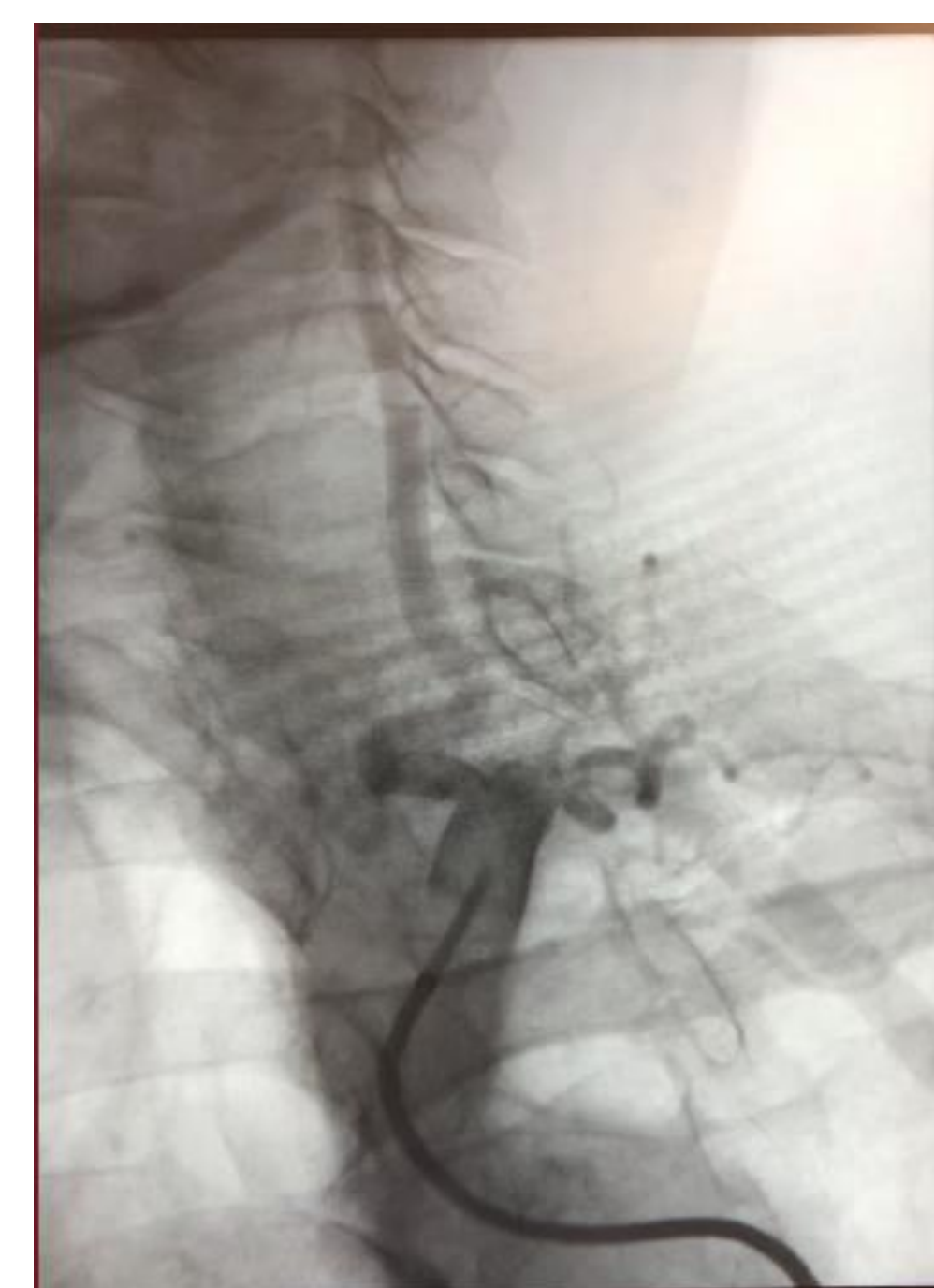
-**Gammagrafía:** positiva en columna vertebral y sacro

Ante resultados se realiza **biopsia renal** guiada por TC, que resulta poco rentable por ser una lesión muy vascularizada. Se realiza nueva **biopsia** en la lesión **sacra**, cuya anatomía patológica es informada como *carcinoma primitivo de células renales*.



RESULTADOS

Ante los resultados de las pruebas, se reúne el comité de tumores y se decide estabilización de la fractura vertebral mediante cirugía y tratamiento del tumor con quimioterapia. Este tipo de tumores están muy vascularizados, por lo que se decide realizar **embolización** de la lesión vertebral unas horas antes de la cirugía y, posteriormente, **cirugía descompresiva y estabilización** de la fractura de T2 con barras y tornillos



CONCLUSIONES

En pacientes que presentan lesiones vertebrales metastásicas sin déficit neurológico, podemos permitirnos demorar, relativamente, el inicio del tratamiento para hacer un estudio completo de extensión. Esto nos servirá para determinar la naturaleza del tumor primario y realizar un abordaje multidisciplinar planteando un tratamiento más dirigido e individualizado.