

DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE UNA ACROMETÁSTASIS EN EL ASTRÁGALO COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE UN CÁNCER DE PULMÓN

Martín Barreda, Daniel;
Muñoz Mahamud, Ernesto; Gimeno Sanchez, Teresa; Baltá Aymar, José Ignacio; Combalia Aleu, Andrés

INTRODUCCIÓN

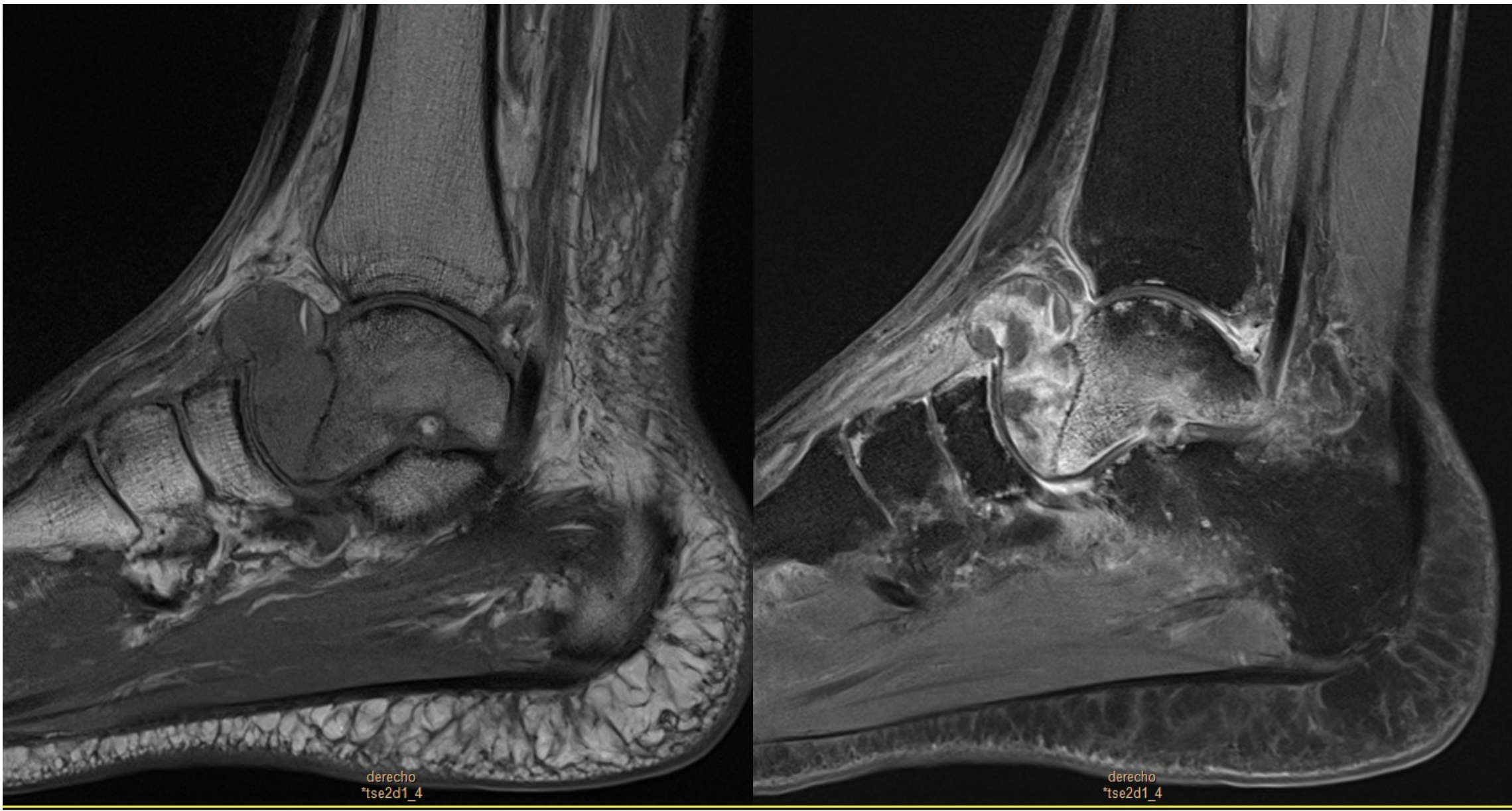
Las acrometástasis son muy infrecuentes, representando menos del 0.1% de las metástasis óseas. Dada su clínica inespecífica, es difícil detectarlas de manera precoz, identificando solo un 10% de los casos previamente al diagnóstico del cáncer primario y asociando una supervivencia de entre 3 a 6 meses. Se han descrito diferentes opciones en cuanto a su manejo, sin embargo, los resultados son variables.

MATERIAL Y MÉTODOS

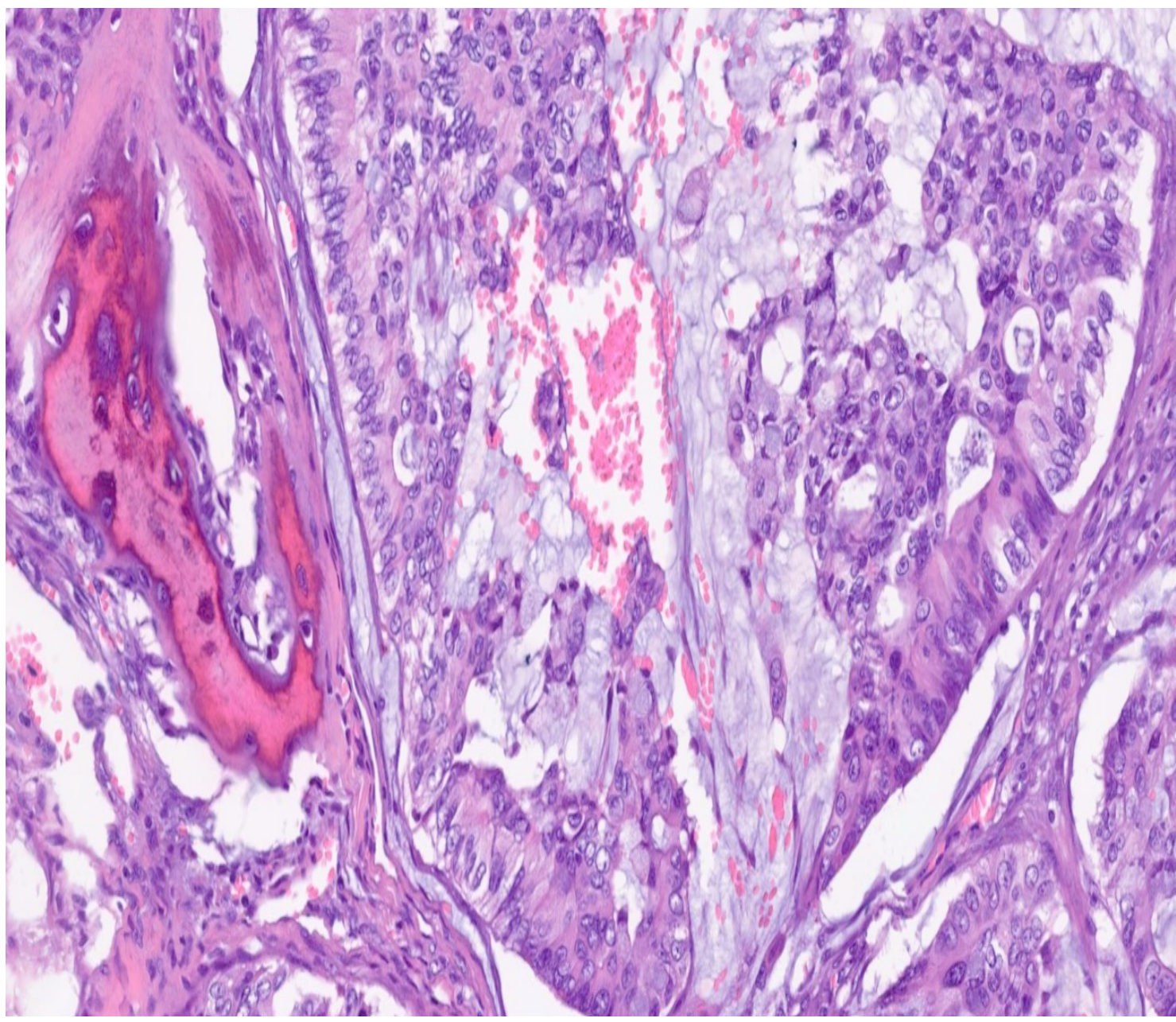
Paciente de 54 años, exfumador, acudió repetidas veces a urgencias por dolor persistente en tobillo derecho atraumático, con una exploración anodina.



En la radiografía de la última visita a urgencias, se objetivó una lesión radiolúcida con bordes mal definidos en la cabeza del astrágalo. Fue solicitada una resonancia magnética para estudiar la lesión.



La lesión en la RMN mostraba un aspecto heterogéneo, con áreas lobuladas que se extendían a partes blandas y áreas quísticas con niveles líquido-sanguíneos. Inicialmente fue orientado como un posible tumor de células gigantes con áreas de transformación a quiste óseo aneurismático



Dos semanas después, a la espera de la biopsia de la lesión; el paciente ingresó por un cuadro respiratorio, que tras ser estudiado mediante una TC torácica y un posterior análisis histológico, resultó ser un ADENOCARCINOMA MUCOSECRETOR DE PULMÓN con metástasis cerebrales.

RESULTADOS

Se decidió realizar una exéresis, curetaje y fenolización de la metástasis, con posterior reconstrucción mediante cementación de la cavidad y estabilización con tres agujas. Mediante esta técnica quirúrgica se consiguió controlar el dolor del tobillo; pero debido al avanzado estado de su enfermedad oncológica, se desestimó el tratamiento curativo y acabó falleciendo un mes después de la intervención quirúrgica.



CONCLUSIONES

Las acrometástasis en el astrágalo como primera manifestación de un cáncer asocian un mal pronóstico. Son muy infrecuentes, pero debemos sospecharlas ante un dolor persistente atraumático de tobillo y lesiones radiolúcidas. Su diagnóstico puede ser complejo, siendo la biopsia la prueba de elección. La exéresis, curetaje y fenolización más cementación de la cavidad puede ser un tratamiento efectivo.