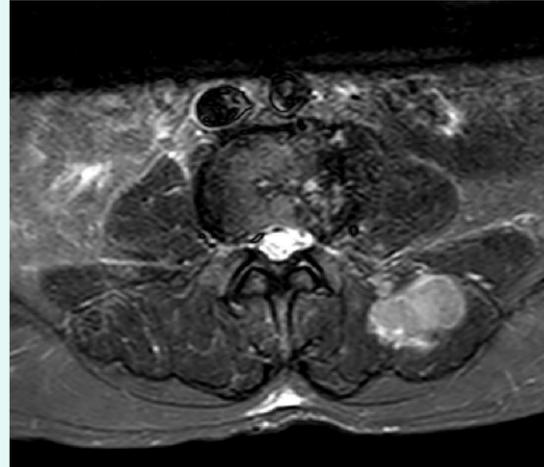
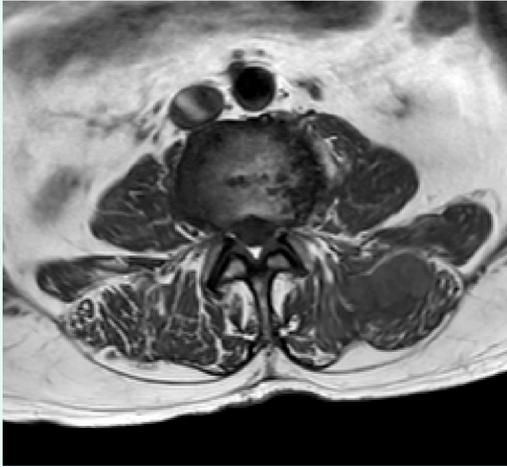


Segura García, L. Cutillas Ybarra, M.B. Gaspar Aparicio, N. Ramayo Díaz, N. Verdejo González, A.

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Objetivos

Descripción de un caso clínico presentado en nuestro medio sobre una metástasis de hepatocarcinoma en tejido muscular. Se caracteriza por ser una entidad poco frecuente, hallándose descritos tan sólo 21 casos de metástasis en el músculo esquelético.

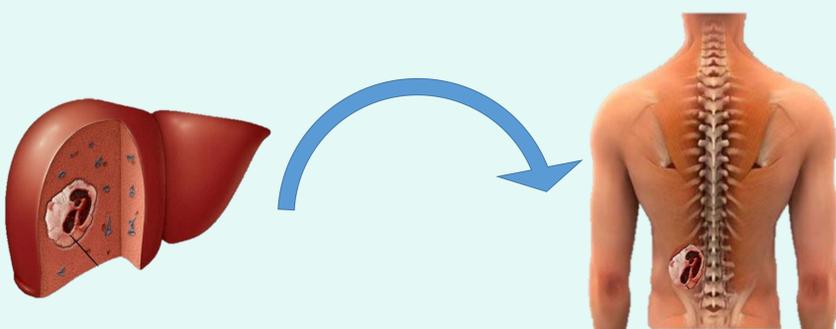
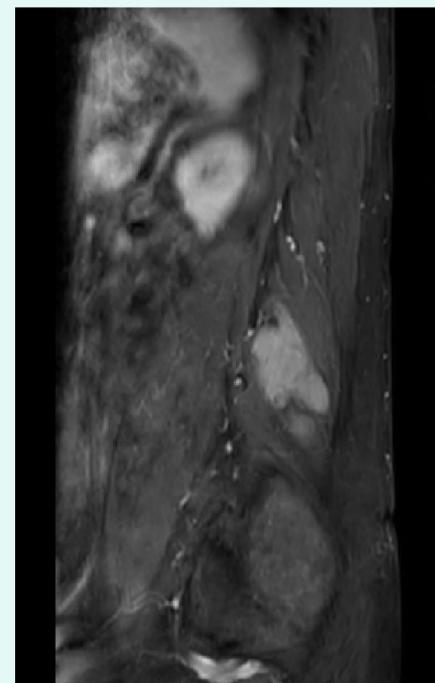
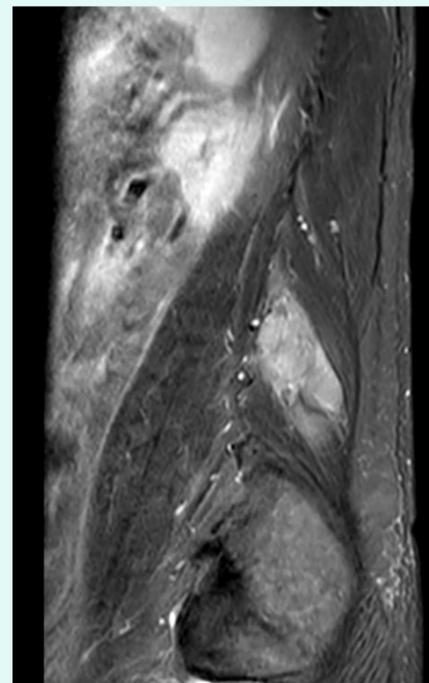


Material y metodología

Varón de 74 años que presenta una lesión ocupante de espacio en musculatura paravertebral izquierda. Como antecedentes médicos, el paciente presentó un hepatocarcinoma gigante en el año en 2020 tratado mediante exéresis quirúrgica. Actualmente presenta función hepática normal y sin alteraciones morfológicas. Dada la lesión, se realiza resonancia magnética donde se identifica una tumoración sólida, polilobulada, de 25x35x56 mm que se extiende desde el agujero de conjunción L1-L2 izquierdo hasta la pala iliaca ipsilateral y realza tras la administración de contraste intravenoso de manera intensa y homogénea, sugiriendo que se trate de una metástasis. Se confirma esta sospecha mediante la toma de una biopsia por aguja gruesa

Resultados

Se expone el caso en comité de tumores musculo-esqueléticos y se decide realizar exéresis al ser una lesión única. Como planificación prequirúrgica, se referencia tumoración con arpón mediante ecografía, de forma similar al marcaje que se realiza de forma rutinaria en el cáncer de mama, por servicio de radiología. Se realiza exéresis quirúrgica de masa en musculatura paravertebral obteniéndose una única pieza con arpón incluido en la musculatura y ojal cutáneo. En el estudio anatomopatológico se confirma el diagnóstico de metástasis de hepatocarcinoma con bordes libres.



Conclusiones

En general, la diseminación hematogena de los tumores sólidos al musculo esquelético es extremadamente rara, representando menos del 1%. Las tres razones principales que explican esta baja incidencia es debido a que el flujo sanguíneo no es constante por las contracciones musculares, el ácido láctico y la presencia de proteasas y otros inhibidores que suprimen la invasión de las células tumorales hacia el músculo esquelético.

Los pacientes con metástasis de hepatocarcinoma extrahepáticos tienen una supervivencia del 4% a los cinco años. En la mayoría de casos de pacientes con metástasis en músculo esquelético se realizó exéresis quirúrgica, pero actualmente no hay un tratamiento estandarizado para estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nakayama A, Arai J, Otoyama Y, Sugiura I, Nakajima Y, Kajiwara A, et al. Muscular Metastasis of Hepatocellular Carcinoma: Case Report and Literature Review. Intern Med Tokyo Jpn. 15 de enero de 2022;61(2):189-96.
2. Koutserimpas C, Dargaras N, Naoum S, Arkoudis NA, Bafaloukos D, Kourea H, et al. Soleus Muscle Single Metastasis from Hepatocellular Carcinoma. Maedica. septiembre de 2022;17(3):714-9.
3. Zubair T, Yen T, Gao G. Solitary Extrahepatic Intramuscular Metastasis from Cryptogenic Hepatocellular Carcinoma. ACG Case Rep J. 2018;5:e64.
4. Takahashi K, Putchakayala KG, Safwan M, Kim DY. Extrahepatic metastasis of hepatocellular carcinoma to the paravertebral muscle: A case report. World J Hepatol. 8 de agosto de 2017;9(22):973-8.