

OBJETIVOS

Presentar un caso de compresión medular secundaria a fractura patológica por carcinoma de mama y su tratamiento

MATERIAL Y MÉTODOS.

Mujer 69 años. Diagnosticada de carcinoma de mama de reciente diagnóstico. Interconsulta por dolor lumbar y debilidad en miembros inferiores. En TAC de estudio de extensión se aprecia fractura T4 con compresión a ese nivel (Figura 1). Presenta múltiples lesiones patológicas en otros cuerpos vertebrales sin repercusión en el canal.



FIGURA 1

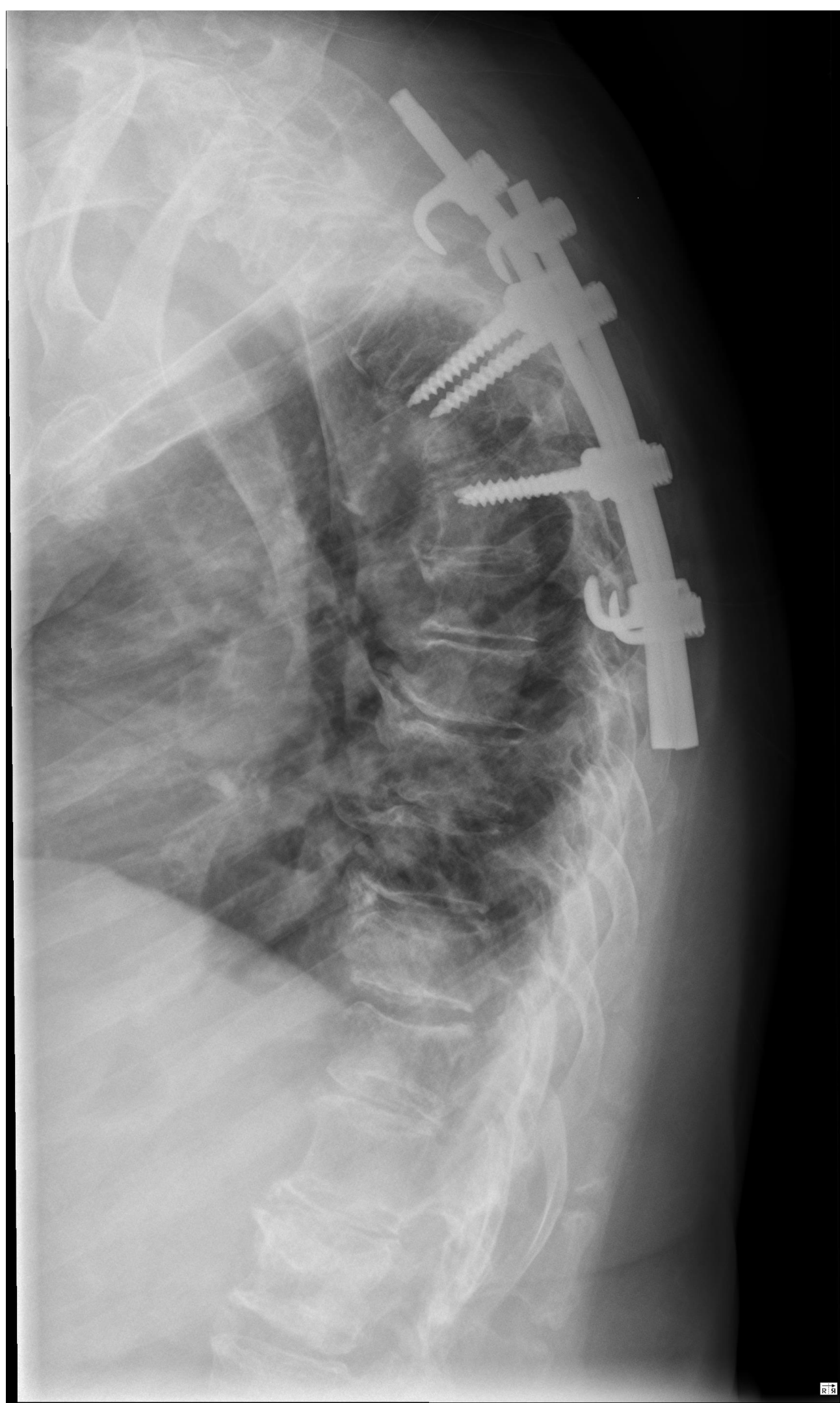


FIGURA 2

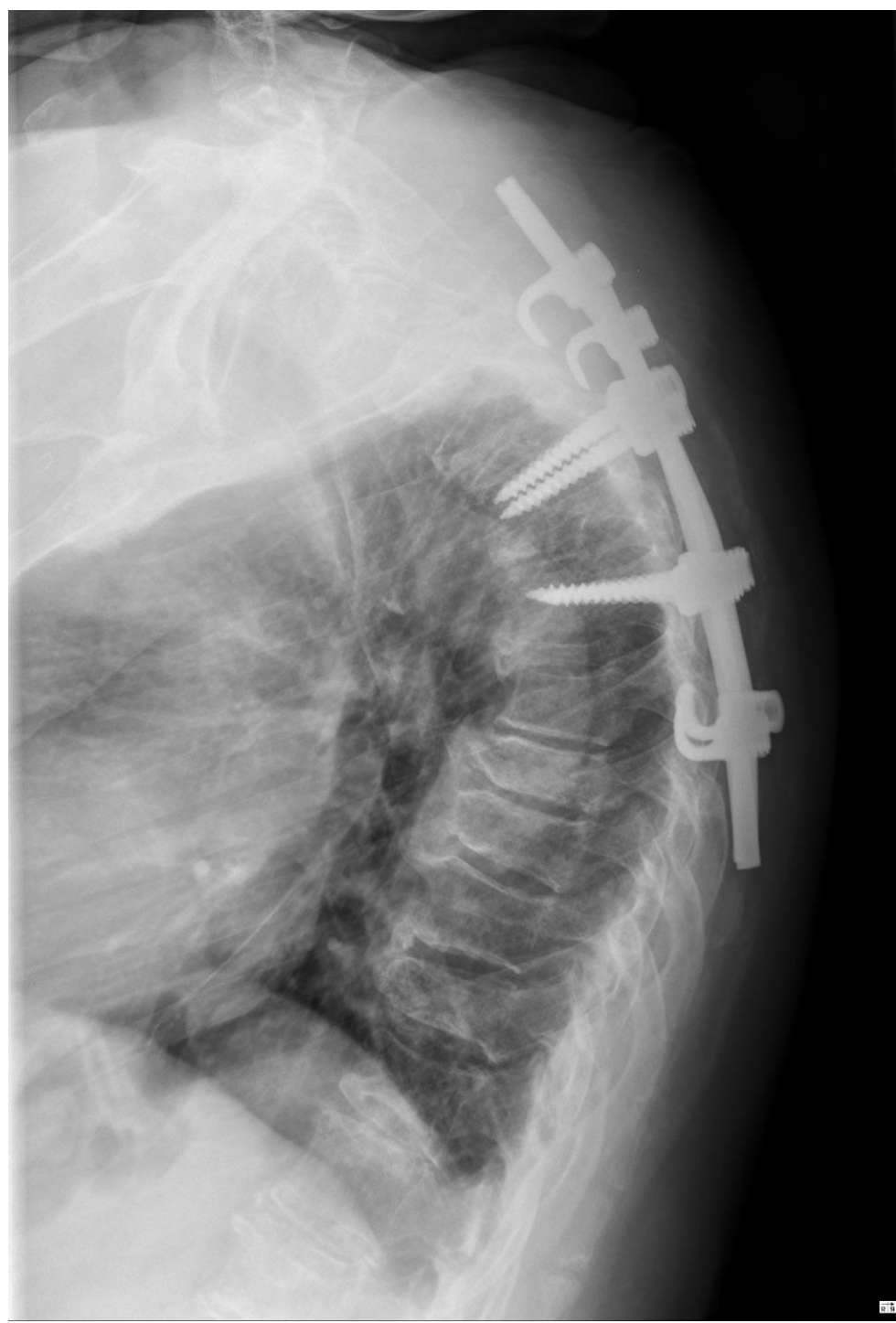


FIGURA 3

RESULTADOS

Se interviene quirúrgicamente realizándose descompresión del nivel de la compresión, asociada a artrodesis instrumentada T2-T6 mediante tornillos pediculares y ganchos en extremos de la fijación (FIGURA 2). El postoperatorio cursa sin complicaciones, iniciando la deambulación y rehabilitación. Una vez cerrada la herida realiza tratamiento oncológico sistémico y local con buena respuesta. Pasados 12 meses de la cirugía se aprecia consolidación de la artrodesis sin otras complicaciones (FIGURA 3).

CONCLUSIONES

En pacientes con antecedentes oncológicos y dolor de espalda con clínica neurológica debemos sospechar la presencia de posibles lesiones asociadas. En este caso, dada la clínica y la presencia de otras lesiones a otros niveles se optó por el tratamiento paliativo de la misma con poca agresión quirúrgica permitiendo la recuperación precoz y posibilidad de inicio temprano de tratamiento sistémico oncológico.