

A PROPÓSITO DE UN CASO: VERTEBRECTOMÍA TOTAL EN BLOQUE EN LEIOMIOSARCOMA VERTEBRAL PRIMARIO

José Ignacio Eche copar Sabogal, Blanca Diez Sánchez, Luis Palacios Díaz, Riccardo Raganato, Francisco Javier Pizones Arce

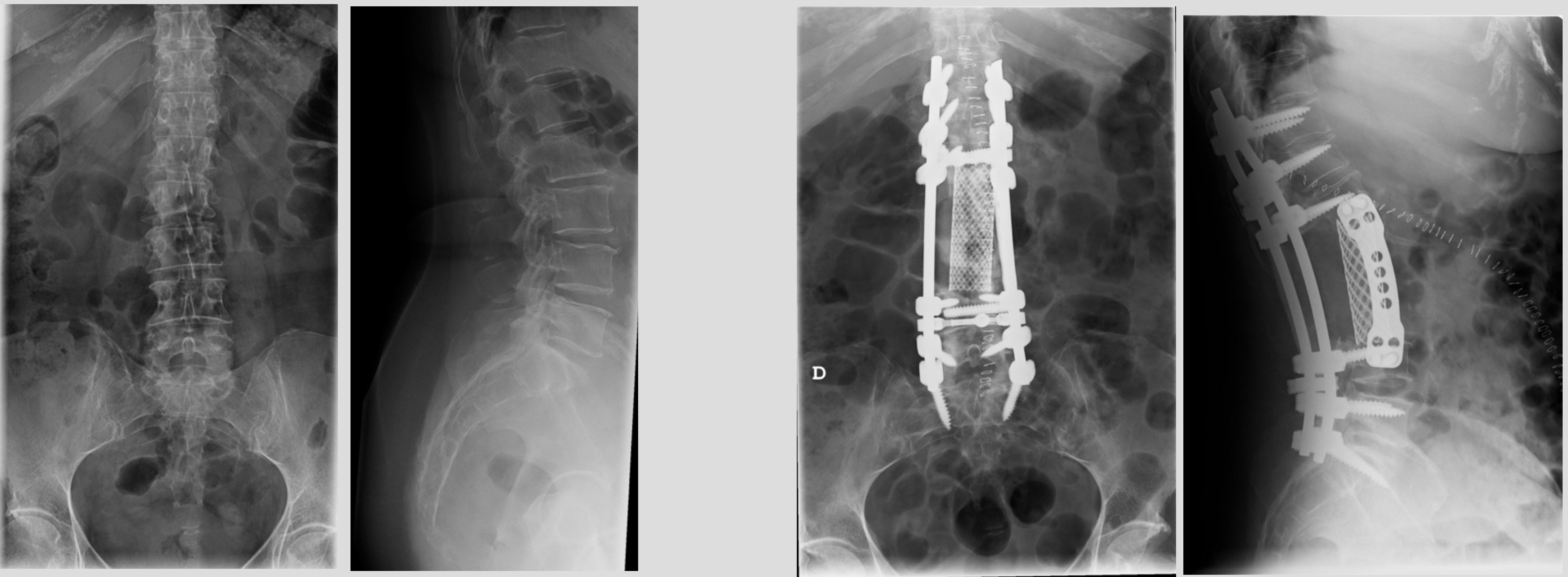
Objetivo

Exponer el caso de una mujer de 64 años con leiomiosarcoma vertebral primario en L2 tratada mediante vertebrectomía total en bloque mediante doble abordaje.

Material y Metodología

Mujer de 64 años con lumbalgia crónico con parestesias en territorio S1 bilateral, sin otra clínica. En pruebas de imagen se observa una imagen lítica expansiva en el cuerpo de L2 y pedículo izquierdo con invasión 75% del canal y foramen izquierdo. La biopsia guiada por TC confirmó un leiomiosarcoma primario de L2 estadio IIB de Enneking

Se realiza radioterapia neoadyuvante y resección en bloque mediante doble abordaje. El abordaje posterior permitió instrumentar T11-S1 para la estabilización, reseca la raíz de L2 izquierda y elementos posteriores con márgenes. El anterior permitió realizar la corporectomía de L2 y L3 y la reconstrucción con malla con aloinjerto y placa lateral.



Resultados

En el postoperatorio desarrolla dolor neuropático y déficit motor 2/5 en L2-3 izquierdo, que no logra recuperar. La paciente permanece libre de enfermedad durante 3 años, tras lo que presenta recaída locorregional. Fallece 6 años después de la intervención.

Conclusiones

El leiomiosarcoma es un tumor maligno con afectación primaria en raquis en raras ocasiones, resistente a quimio y radioterapia. Su tratamiento recomendado es la vertebrectomía total en bloque con márgenes amplios precedida de embolización y seguida de reconstrucción y estabilización del raquis. La supervivencia está condicionada por las metástasis al diagnóstico. La recurrencia local tras la cirugía es del 12.5%.