

## OSTEOBLASTOMA EN L1: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Iván Soto Pérez, Marcos González Alonso, Elena Esparcia Arnedo, Luis Antonio Ruiz Villanueva, Marcos Flores Román*

**OBJETIVOS** Presentar nuestra experiencia en el manejo de un osteoblastoma en el pedículo derecho de L1 de un paciente de 53 años sin antecedentes de interés.

**MATERIAL Y MÉTODO** Se expone el caso de un varón en la quinta década de la vida el cual es derivado desde otro centro hospitalario para la valoración por parte de nuestra unidad de raquis. El paciente refiere un cuadro de lumbalgia inespecífica de varios meses de evolución sin afectación neurovascular asociada. La exploración física no revela datos de interés, siendo la movilidad, fuerza y estudio de reflejos de MMII normales a nuestra valoración. Aporta un informe de un TC abdomino-pélvico, el cual describe una lesión esclerosa que afecta a la porción posterolateral y pedículo derechos de L1 con un componente intrarraquídeo esclerótico que ocupa el receso epidural derecho improntando el saco, que plantea diagnóstico diferencial con osteoma osteoide y osteoblastoma. La RMN posterior muestra una lesión focal a ese nivel de 15mm de diámetro. Se realizó un estudio de extensión para descartar patología tumoral asociada, el cual fue negativo. Tras comentarse su caso en un congreso regional de raquis, se decide realizar un SPECT-TC previo a la biopsia, la cual concluye una lesión hipercaptante en L1 de naturaleza indeterminada.



**RESULTADOS** Se decide realizar una biopsia escisional de la tumoración, la cual es informada como osteoblastoma. Han discurrido varios meses tras la intervención sin indicios de recidiva local o clínica asociada, estando el paciente asintomático en estos momentos.

**CONCLUSIONES** El osteoblastoma es un tumor óseo primario infrecuente con un especial tropismo por las estructuras posteriores vertebrales. Aunque con una histología similar al osteoma osteoide, no es habitual encontrar estructuras radiológicas características como el nidus. Asimismo, es importante su escisión quirúrgica debido a su potencial de crecimiento local así como para realizar el diagnóstico diferencial con el Osteosarcoma.