

## MANEJO DE TUMOR VERTEBRAL DE ORIGEN DESCONOCIDO

MARTINEZ ESPICHAN, Y. L.; RAMIREZ VILLAESCUSA, J. V.; TORRES LOZANO, P.; NAVAS MORAL, R.; GARCIA FUENTES, A.  
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

### INTRODUCCIÓN

El cáncer en España es la primera causa de muerte en varones (31%) y segunda en mujeres (22%). La localización vertebral es la más frecuente de las metastasis óseas. El mieloma múltiple (MM) es el tumor óseo maligno primario más frecuente, siendo el plasmocitoma óseo una forma solitaria neoplasia de células plasmáticas.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 66 años, exfumadora con clínica de dorsalgia mecánica, disminución de sensibilidad y parestesias en dermatomas T7-T9, fuerza en miembros inferiores de 4/5 bilateral y ROT normales.

En el estudio radiológico presentaba una fractura aplastamiento en T6 y en RM se observó masa de partes blandas estenosando el canal medular un 50%. La biopsia de la masa guiada por TAC mostraba células plasmáticas sin atipia, expresando cadenas Kappa y Lambda. El estudio de extensión mediante TC fue negativo. El aspirado de médula ósea mostraba un 7,6% de células plasmáticas de fenotipo patológico CD19-/CD56+.

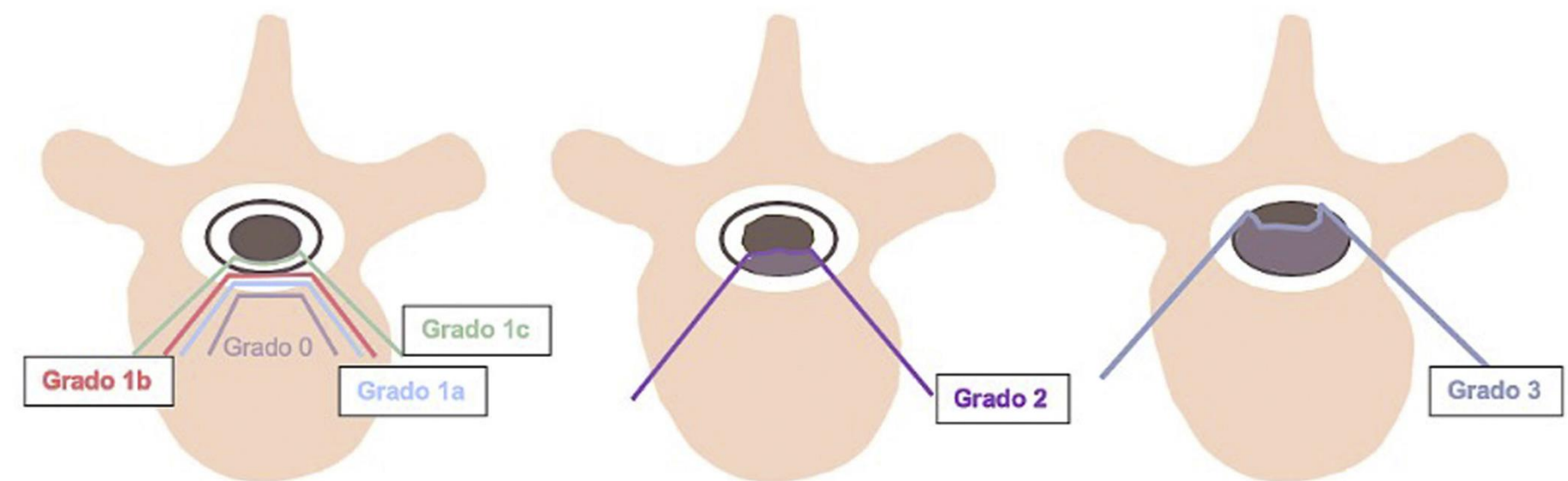
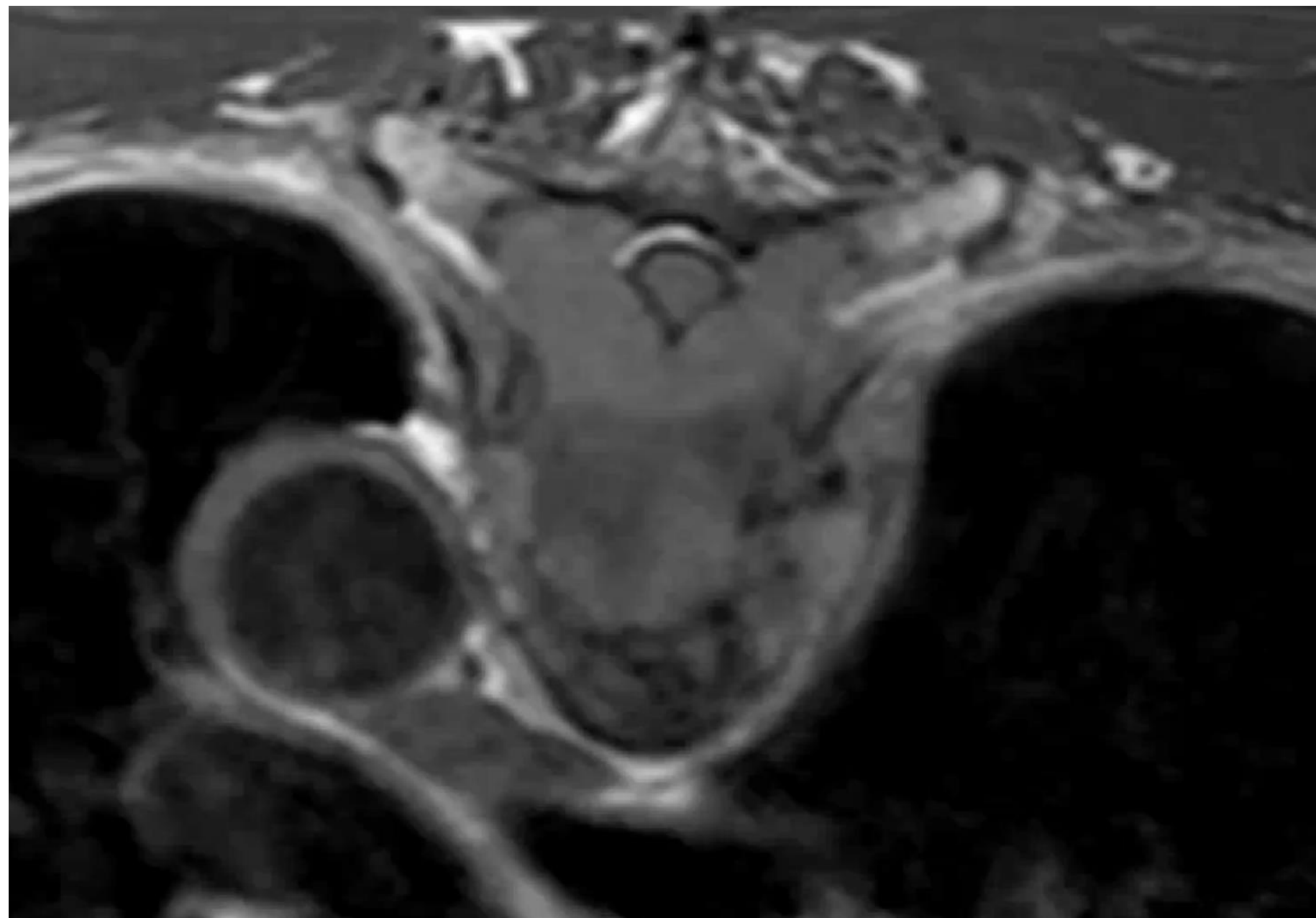
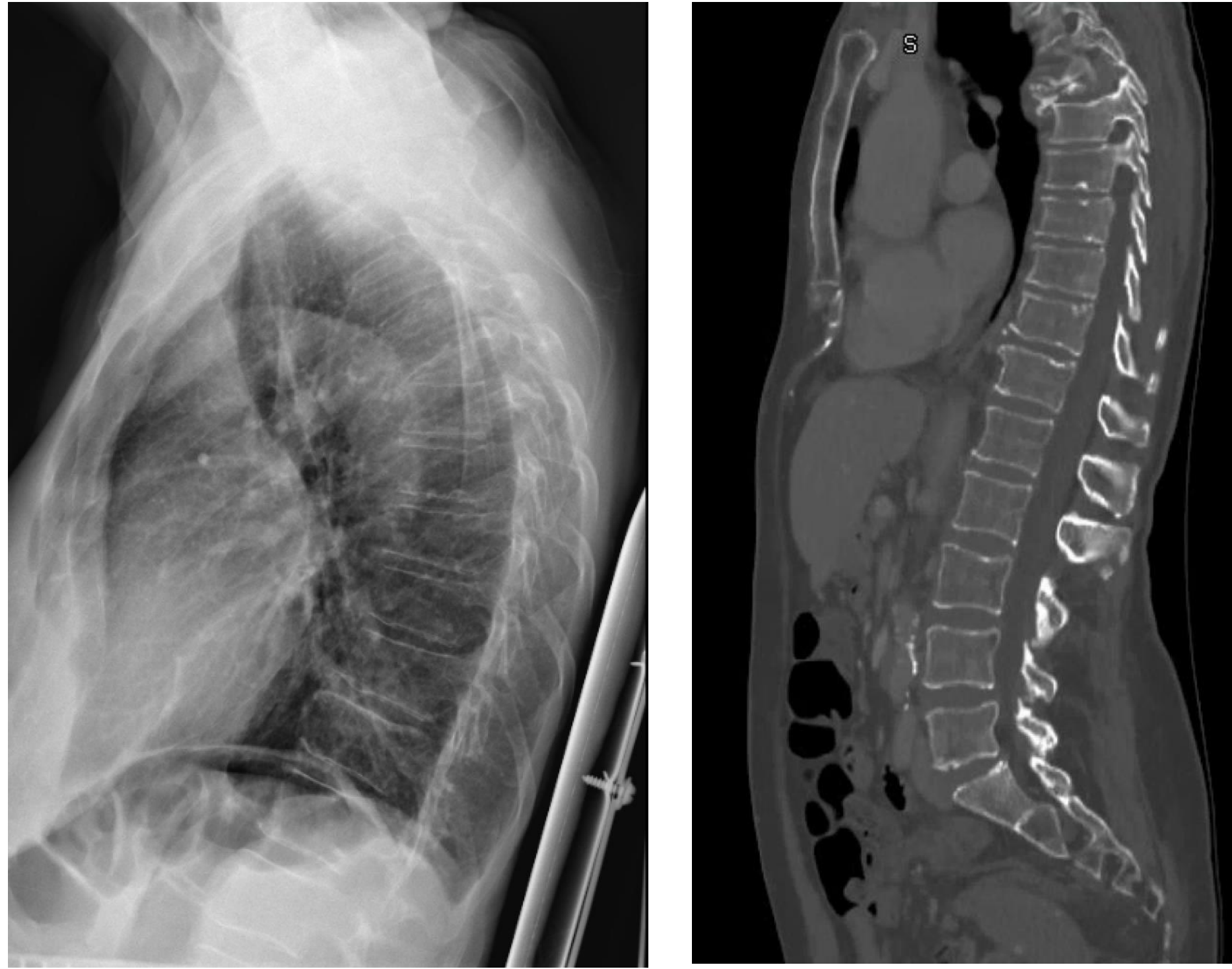
Debido a la inestabilidad vertebral (SINS) y la compresión medular (Bilsky), se realizó descompresión transpedicular T6 por el lado izquierdo, mediante costrotransversectomía, retirada de tumor y vaciado del cuerpo vertebral con colocación de malla de titanio en espacio vertebral relleno con hueso autólogo y sustituto óseo y artrodesis vertebral T4-T10. La biopsia fue positiva para neoplasia de células plasmáticas con restricción de cadenas ligeras lambda. Recibió tratamiento adyuvante con radioterapia. Durante el postoperatorio, sufrió una infección de herida quirúrgica tratada de forma exitosa con limpieza quirúrgica y antibioticoterapia.

A los 10 meses de la cirugía, presentaba buena evolución excepto por molestias en región inferior de cicatriz.

### RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El plasmocitoma solitario es considerado una etapa precoz del MM que puede permanecer latente durante años. La mitad de ellos progresan a MM presentando una respuesta al tratamiento y un pronóstico más favorable que el MM.

Si se observa lesión neurológica o se ve comprometida la estabilidad vertebral, se debe realizar un tratamiento quirúrgico mediante descompresión y estabilización. La vía posterior con descompresión transpedicular por costrotransversectomía permite una descompresión adecuada evitando la morbilidad del abordaje anterior.



### BIBLIOGRAFIA.

1. Cano Gómez JC, Mantic Lugo M, Vela Panés T, García Guerrero GL. Epidemiología y clínica de las metástasis vertebrales. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):500–4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.04.009>
2. Montoya-Bordón J, Elvira-Ruiz P, Carriazo-Jiménez B, Robles-Blanco C, Pereiro-Montbrun F, Rodríguez-Fernández C. Diagnóstico por imagen de las metástasis vertebrales. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):511–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.05.004>
3. Hernández-Fernández A, Pombo-Alonso S, Núñez-Pereira S. Evaluación crítica de la literatura sobre la toma de decisiones de las metástasis vertebrales. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):449–57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.03.008>
4. Pipola V, Pasini S, Ghermandi R, Girolami M, Falzetti L, Pérez S, et al. [Artículo traducido] Manejo de metástasis sintomáticas de columna: un enfoque multidisciplinario basado en un diagrama de flujo. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):S552–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.09.006>
5. Newman WC, Larsen AG, Bilsky MH. El enfoque de NOMS para los tumores metastásicos: integración de nuevas tecnologías para mejorar los resultados. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):S487–99. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.08.013>
6. Ramírez M, Codina Frutos G, Vergés R, Tortajada JC, Núñez S. Estrategias de tratamiento en la metástasis vertebral. Necesidad de comités multidisciplinarios desde la perspectiva del cirujano. Narración de la literatura. Rev Esp Cir Ortop Traumatol [Internet]. 2023;67(6):532–41. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2023.05.008>