

Espondilectomía Total Como Tratamiento Curativo de Metástasis Vertebral Lumbar

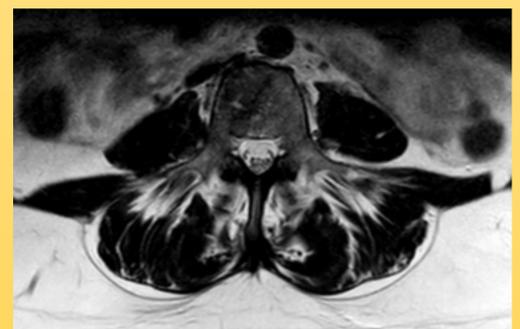
González Alonso, Marcos ; Soto Pérez, Iván; Martín Gaitero, María; Betegón Nicolás, Jesús; Fernández González, Manuel

Objetivos

A continuación se presenta un caso de una paciente con una metástasis única de cáncer de mama en una paciente previamente asintomática y en remisión de su enfermedad primaria.

Material y Métodos

Se trata de una mujer de 50 años con antecedentes de cáncer de mama en remisión tras resección mamaria y radioterapia local adyuvante a la que en un TAC de control se detectó una lesión blástica en L4 que afectaba a la mitad derecha del cuerpo vertebral y al pedículo homolateral, correspondiente a un tipo 3 en la clasificación de Tomita. Se decidió biopsiar confirmándose la sospecha diagnóstica de metástasis de carcinoma primario de mama. La situación basal de la paciente era buena y el estudio de extensión no mostró lesiones a otros niveles por lo que la puntuación en la escala de Tokuhashi modificada era de 15 puntos. Dadas las características de la paciente y de la lesión se decidió realizar la resección en bloque realizando una espondilectomía total de L4 siguiendo la técnica de Tomita a través de un abordaje anterior y un abordaje posterior con instrumentación L2-S1 sacro, TLIF L5-S1 izquierdo, reconstrucción vertebral con caja apilable lordótica e injerto de banco.



Resultados

La paciente se recuperó completamente y recibió hormonoterapia adyuvante. Actualmente no muestra signos de recidiva y tiene una buena calidad de vida.



Conclusiones

Tomita describió la clasificación quirúrgica de las metástasis vertebrales junto con la técnica de espondilectomía en bloque quedando esta restringida a lesiones de tipo 3, 4 y como es el caso de la paciente que presentamos. No obstante, se han de tener en cuenta otros factores dada la dificultad técnica de la cirugía y las graves complicaciones que pueden darse. Para ello se han publicado diferentes clasificaciones como la de Tokuhashi modificada que ayudan en la decisión terapéutica. Además de la extensión de la metástasis vertebral, tienen en cuenta la situación basal de los pacientes, las características del tumor primario y la afectación a otros niveles por lo que aporta una visión más global del paciente. No obstante, la decisión final ha de realizarse siempre de forma individualizada con cada paciente.

C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA