

Metástasis óseas: actitud diagnóstica, manejo terapéutico.

Visión integral.

Rosa Pinto Bonilla (rbonilla@comv.es)
Hospital Vithas Nisa Virgen del Consuelo (Valencia)

Objetivos.

Las metástasis óseas forman parte con frecuencia de la evolución de la patología tumoral independientemente de su origen. En múltiples ocasiones la presencia y/o aparición de metástasis óseas "delata" la existencia de un tumor que hasta ese momento había permanecido en silencio. Por eso es importante destacar la importancia que tiene, tras la detección de una lesión ósea metastásica, iniciar sin demora la búsqueda intensiva de la lesión primaria que le ha dado origen.

Material y metodología.

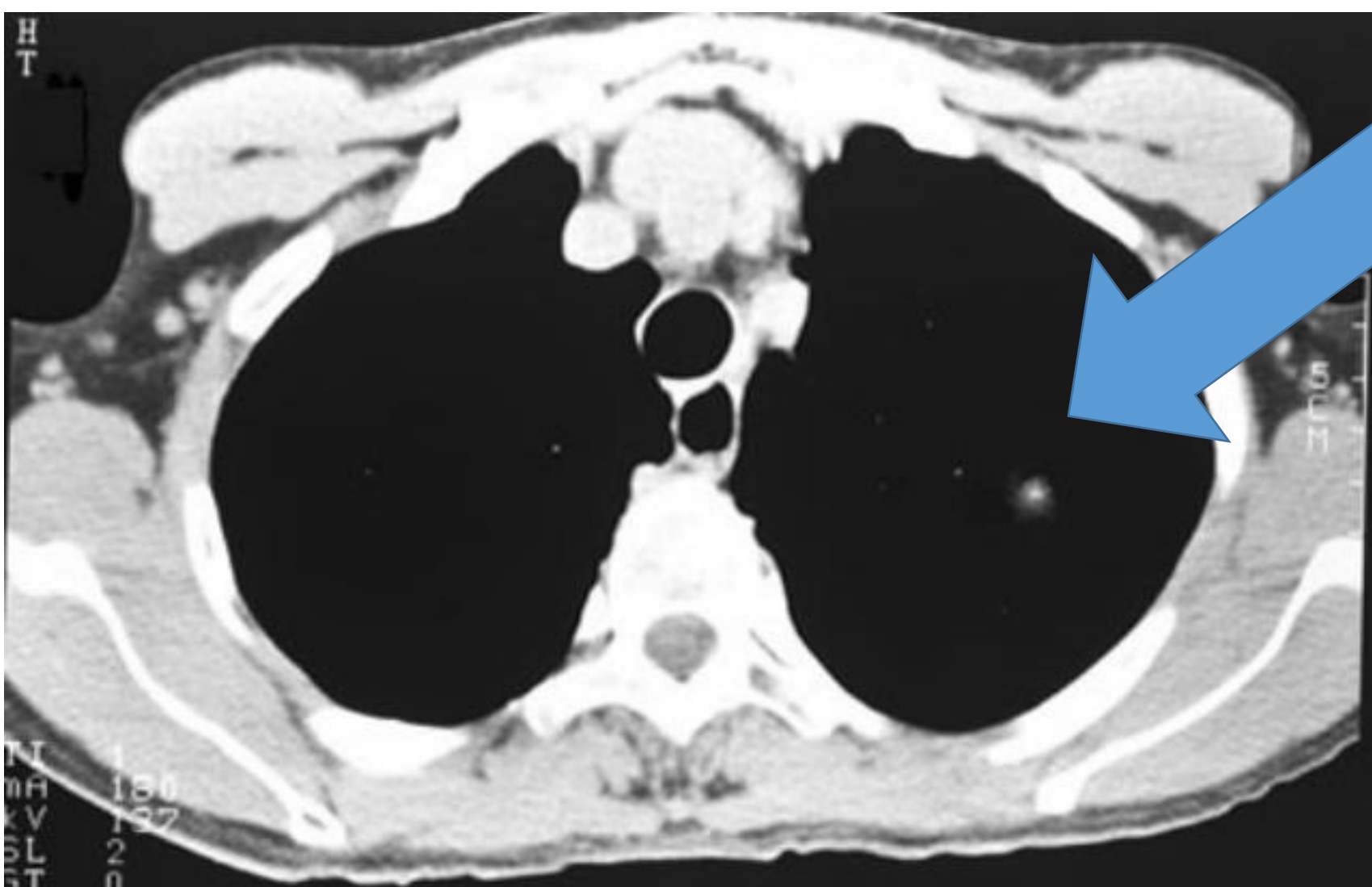
Paciente mujer de 66 años con dorsalgia de comienzo agudo, progresivo, como antecedente una caída casual contusión a nivel de la zona dorsal, a tener en cuenta como hecho que puede despistarnos, el dolor comienza tres semanas después del traumatismo, presenta características no mecánicas, no cede tras la administración de analgésicos a dosis máximas e incapacita para el desarrollo de su vida habitual. Tras la exploración física se solicita rx simple de columna dorso-lumbar, en la que no aparecen hallazgos patológicos agudos. Ante la intensidad de la sintomatología se amplía el estudio mediante RMN que demuestra la existencia de una probable fractura en D6. Para caracterizar mejor la lesión solicitamos un TAC dorso-lumbar que informa de una lesión lítica en el cuerpo vertebral de D6, y nódulo pulmonar sólido el lóbulo superior izquierdo de 2,6 mm de diámetro.



RMN con lesión en D6 y acúñamiento del soma vertebral

Resultados.

Se remite al Servicio de Oncología para estudio de extensión y confirmación de tumor primario pulmonar. El TAC abdomino-pélvico informa de la no existencia de metástasis en esas localizaciones. Se plantea la posibilidad de cirugía para exéresis del tumor pulmonar y radioterapia para la lesión lítica vertebral.



Nódulo pulmonar en LSI

Conclusiones.

Es fundamental conocer que algunos tipos de tumores son osteófilos y generan metástasis precozmente, entre ellos los de estirpe bronco-pulmonar. El abordaje ha de ser multidisciplinar: Oncología, Radioterapia, Unidad del Dolor, Neumología y Traumatología son especialidades que contribuyen al tratamiento, mejora del pronóstico y calidad de vida en estos pacientes con enfermedad metastásica ósea.