



P211 - HEMANGIOMAS VERTEBRALES. ¿SON TAN BENIGNOS COMO PENSAMOS?

Á. Carrascosa Granada

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Se presenta el caso de un hemangioma vertebral lumbar con comportamiento agresivo.

Caso clínico: Paciente femenino de 37 años con antecedente de Cáncer de colon, que acude a consulta por dolor lumbar severo refractario a manejo médico. A la paciente se le realizaba TAC toracoabdominal anual para seguimiento de su cáncer de colon. Valorando retrospectivamente dichas pruebas se evidencia 3 años antes la aparición de pequeña lesión ósea en parte anterior del cuerpo vertebral de L2 que aumenta progresivamente de siendo en el último TAC un tumor lítico que abarca toda la hemivértebra derecha de L2 con abombamiento de la cortical anterior del cuerpo vertebral. La RMN evidenció una lesión vertebral de L2, hipointensa en T1 y francamente hiperintensa en T2. Se realizó biopsia percutánea por abordaje unipedicular derecho, obteniéndose material hemático sin componente óseo, siendo el diagnóstico anatomopatológico de hemangioma vertebral tipo cavernoso. Con este diagnóstico se realiza vertebroplastia con cemento de alta viscosidad para evitar fugas debido al abombamiento de la cortical anterior. La paciente evoluciona favorablemente, obteniéndose remisión del dolor lumbar.

Discusión: Los hemangiomas vertebrales son lesiones generalmente benignas; sin embargo, el 1% de estas lesiones tiene un comportamiento agresivo con extensión extraósea y afección espinal; por lo que es imprescindible identificarlos y tratarlos precozmente antes de que los pacientes presenten secuelas neurológicas devastadoras. Las opciones de tratamiento son varias e incluyen radioterapia, embolización transarterial, vertebroplastia, cirugía o tratamiento combinado; la mejor opción dependerá del tipo de lesión y la clínica del paciente.