



P183 - LEIOMIOMATOSIS INTRARRAQUÍDEA SIMULANDO UN NEURINOMA LUMBAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Godoy Hurtado, E. Yagui Beltran, J. de la Cruz Sabido y G. Olivares Granados

Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso infrecuente de leiomiomatosis con invasión retroperitoneal e intrarraquídea y su manejo pluridisciplinar en nuestro centro así como revisión de la literatura.

Caso clínico: Exponemos el caso de una paciente de 41 años con antecedentes de mioma uterino intervenido que presenta dolor lumbar irradiado a miembro inferior izquierdo de dos años de evolución sin distribución radicular clara. En RMN lumbar se aprecia masa abdominopélvica que se introduce a través de foramen dentro del canal raquídeo lumbar, compatible con neurinoma. Se decide realizar biopsia a cielo abierto obteniéndose resultado de leiomiomatosis metastatizante benigna. Se practica seguidamente histerectomía más anexectomía por parte del servicio de ginecología y se instaura tratamiento hormonal con agonistas de LHRH. Tras el tratamiento quirúrgico y hormonal se aprecia reducción de la masa lumbar y estabilización de la lesión retroperitoneal en controles seriados durante los 5 años posteriores optándose por una actitud conservadora de forma consensuada con la paciente.

Discusión: La leiomiomatosis metastatizante benigna es una rara entidad clínica encontrada fundamentalmente en mujeres en edad reproductiva. Se han publicado unos 200 casos considerándose un trastorno benigno que sólo requiere tratamiento cuando es sintomático. EL tratamiento quirúrgico (histerectomía y anexectomía) suele ser curativo y se calcula una tasa de malignización < 5%. La diseminación suele afectar a pelvis y peritoneo aunque se han reportado casos de afectación vascular y pulmonar, que responden tras cirugía y tratamiento antiestrogénico. Describimos aquí un caso excepcional de invasión del canal lumbar que se manejó de forma conservadora con buena respuesta.