



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-032 - RESECCIÓN EN BLOQUE PARA TUMORES PANCOAST QUE INVADEN LA COLUMNA VERTEBRAL

J. Poblete Carrizo, J.J. González Sánchez, J. Hoyos, J. Torales González y J. Enseñat Nora

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El cáncer de pulmón es una enfermedad con alta mortalidad e impacto en la calidad de vida de nuestros pacientes, siendo el segundo cáncer más frecuente y la primera causa de muerte por cáncer en el mundo; obligándonos a realizar un esfuerzo constante en el diagnóstico precoz y tratamiento curativo. Sin embargo, el cáncer localmente avanzado con invasión raquídea representa un reto quirúrgico por su invasividad y dificultad técnica. Se han desarrollado diversos protocolos y técnicas encaminadas a realizar resecciones completas con mínima enfermedad residual. En nuestro centro hemos llevado a cabo procedimientos quirúrgicos radicales en los últimos años para el tratamiento de esta enfermedad y hemos analizado nuestros resultados en el presente estudio.

Objetivos: Caracterizar una cohorte de centro único y evaluar los resultados, centrándose en la supervivencia y las complicaciones.

Métodos: Revisamos retrospectivamente nuestra serie de casos consecutivos tratados quirúrgicamente por tumor de Pancoast, con invasión vertebral. Se han realizado resecciones en bloque tumoral, con vertebrectomía total o parcial, e instrumentación espinal 360°, desde 2016 a 2019.

Resultados: Se recogieron 8 pacientes, todos hombres, con una edad media 56 años. Se consiguió resección completa en los 8 pacientes. Se describieron dos complicaciones: dehiscencia de herida con infección y un caso de fístula de LCR. En el seguimiento se contabilizó 1 fallecido y 1 recidiva pulmonar. En la actualidad se mantienen 6 pacientes libres de enfermedad tras 3 años de seguimiento,

Conclusiones: La resección en bloque del tumor de Pancoast, con vertebrectomía total o parcial, es técnicamente exigente, y la morbilidad posoperatoria debe abordarse de manera crítica con esta intervención quirúrgica agresiva. Sin embargo, una supervivencia alentadora a largo plazo observada en esta serie sugiere que la resección en bloque podría ser una opción válida en pacientes seleccionados con afectación vertebral de tumores pulmonares.