

P-069 - VERTEBROPLASTIA CERVICAL ANTERIOR COMO TRATAMIENTO PALIATIVO EN UN CASO DE FRACTURA PATOLÓGICA C4 POR MELANOMA METASTÁSICO

A. Acitores Cancela, J.A. Gutiérrez Cierco, M. Pérez Pérez, L.M. Rojas Medina y L. Ley Urzaiz

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción: las opciones terapéuticas para el tratamiento de las metástasis vertebrales cervicales varían desde una intención radical (resectiva) mediante corpectomía, hasta un manejo paliativo para el control sintomático por medio de descompresiones y/o artrodesis. La cementación por vía anterior o anterolateral, que es un procedimiento poco frecuente, se puede realizar mediante un abordaje de Smith-Robinson o de forma percutánea, respectivamente.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 63 años. Fototipo II, con diagnóstico reciente de melanoma estadio IV con BRAF nativo no mutado. El paciente acude a urgencias por presentar cervicalgia progresiva de 3 semanas de evolución, de inicio brusco, exacerbado con los movimientos, incapacitante (EVA 10), con escasa respuesta analgésica. No asocia compromiso neurológico. En la radiografía simple se objetiva acuñamiento con pérdida de altura mayor al 50% del cuerpo de C4 sin retropulsión de muro posterior. En PET-TC, realizado unos días antes, se identificó un aumento de captación patológico de radiofármaco en C4. El paciente cursó ingreso en oncología médica y se indicó inmovilización con collarín cervical rígido. Tras realizarse la resonancia magnética cervical, se decidió realizar tratamiento local paliativo con radioterapia en dosis única (800 cGy) sobre C4 y, posteriormente, estabilización realizando una vertebroplastia vía anterior de C4 (abordaje de Smith-Robinson centrado en región paravertebral medial) empleando un retractor tubular autoestático. El paciente presentó mejoría en el control del dolor de su cervicalgia, persistiendo sin focalidad neurológica. Actualmente se encuentra cumpliendo el tratamiento de su proceso oncológico.

Discusión: la vertebroplastia cervical anterior en casos de metástasis vertebrales es un procedimiento seguro que asocia una baja morbilidad. Este procedimiento puede realizarse con intención paliativa en pacientes oncológicos sin producir retrasos significativos en su tratamiento médico.