Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S369

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-188 - METÁSTASIS INTRADURAL EXTRAMEDULAR DE MELANOMA DE COROIDES EN LA COLUMNA. DESCRIPCIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LITERATURA

M. Isaieva Rodko, C. Fernández García, T. Kalantari, P. Moreno, G. Rodríguez

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El melanoma es la quinta neoplasia más común. Las metástasis intradurales extramedulares a nivel de la columna de cualquier tumor primario son muy poco frecuentes. Metástasis espinal de un melanoma sin afectación cerebral es excepcional con tan solo 13 casos descritos en literatura. Presentamos un caso de metástasis de melanoma coroideo intradural extramedular en ausencia de afectación cerebral diagnosticada.

Caso clínico: Mujer de 45 años intervenida para melanoma coroideo en ojo derecho mediante enucleación hace 8 años. Cuatro años más tarde mediante tomografía por emisión de positrones (PET TC), se evidencian lesiones con captación patológica sugestivos de metástasis a nivel pulmonar, hepática y en canal medular a nivel de la vertebra L5. Se trata mediante resección las lesiones pulmonar y hepática asociando quimio y radioterapia radical. La lesión medular confirmada por resonancia magnética presenta morfología de bordes bien definidos en relación con la raíz L5 derecha, con intensidad de señal homogénea y crecimiento muy lento en los estudios de seguimiento. PET TC de control evidencia crecimiento de la lesión y aumento de captación patológica en ausencia de clínica neurológica o dolor. La paciente se interviene mediante exéresis de tumor y artrodesis consecuente. Diagnóstico anatomopatológico confirma la metástasis de melanoma. PET TC posoperatorio objetiva diseminación sistémica de melanoma sin captación a nivel de la columna.

Discusión: Se considera que diseminación neoplásica intradural a nivel espinal se produce mediante circulación de líquido cefalorraquídeo procedente de las lesiones cerebrales. Suele ocurrir en los estadios tardíos de la enfermedad. Es extremadamente raro encontrar una metástasis intradural extramedular de cualquier origen de tumor primario en ausencia de lesiones cerebrales. Sin embargo, es posible que el melanoma pueda metastatizar de manera precoz y se debe incluir esa posibilidad en diagnóstico diferencial de una lesión intradural extramedular en pacientes con antecedentes de melanoma primario.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.