



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-059 - ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR CON INTENCIÓN RADICAL PARA EL MANEJO DE OSTEOLASTOMAS AGRESIVOS: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

D. Rodríguez Cedeño, D. Arandia Guzmán, D. Pascual, A.D. Tapia, P.A. Garrido, L. Ruiz, R. Uriel, A. García, L. Torres, L. Cid, A. Carpio, A. Otero, J. Pérez

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Introducción: Los osteoblastomas son tumores benignos primarios vertebrales muy raros, de predominio en personas jóvenes y género masculino que, generalmente, afectan a los elementos posteriores de la columna vertebral, siendo más frecuente encontrarlos a nivel lumbar. Dada su agresividad y recurrencia, la cirugía oncológica con intención radical y posterior radioterapia puede mejorar el pronóstico.

Objetivos: Resaltar la importancia que tiene el tratamiento multidisciplinar con intención radical para optimizar el pronóstico de esta enfermedad.

Métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico en pacientes con diagnóstico de osteoblastoma agresivo en columna vertebral en el período 2023-2024.

Resultados: Varones con mediana de edad de 37 años diagnosticados de lesión ocupante de espacio, vertebral a nivel T6 y T10 por dorsalgia persistente, realizando en un primer momento laminectomía dorsal y exéresis subtotal de las lesiones, con diagnóstico anatomopatológico de osteoblastoma epiteloide agresivo en ambos casos. En el seguimiento posterior, los dos pacientes sufrieron dos recidivas a los 5,5 meses y a los 8,5 de mediana y precisaron de rescate quirúrgico. En la segunda recidiva, dada la agresividad de las lesiones, se opta por un abordaje radical, realizando corpectomía dorsal, colocación de cilindro autoexpansible y artrodesis, con posterior radioterapia adyuvante con dosis total de 50 Gy, con buena tolerancia al tratamiento. La evolución clínica de ambos pacientes ha sido favorable, con GOS-E de 6 y de 8, con una mediana de supervivencia actual de 17 meses, manteniendo seguimiento clínico-radiológico exhaustivo.

Conclusiones: Conviene tener en cuenta esta entidad en un paciente joven con dolor vertebral, y que los hallazgos en pruebas de imagen sean atípicos de un tumor óseo primario. La cirugía resectiva radical en un primer tiempo asociada a radioterapia adyuvante puede minimizar comorbilidades derivadas de reintervenciones, además de mejorar la supervivencia de estos pacientes.