Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S78

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-023 - LA HEMATOPOYESIS EXTRAMEDULAR SACRA: UN HALLAZGO EXCEPCIONAL

P. Alcázar Cid, J. Díaz Molina, N. Rojas Stambuk, L. González Martínez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: La hematopoyesis extramedular es la producción de células sanguíneas fuera de la médula como respuesta compensatoria a una hipoxia prolongada. Suele afectar a órganos viscerales como el hígado, el bazo, los ganglios linfáticos y el tórax, y con menor frecuencia puede afectar a otros órganos. Excepcionalmente afecta al sacro, pudiendo simular un tumor. Es debido a una eritropoyesis ineficaz, causando hiperplasia ósea vertebral que puede llegar a provocar una compresión medular. Presentamos un caso con revisión de la literatura sobre las características radiológicas de esta entidad.

Caso clínico: Varón de 59 años con beta-talasemia y necesidad de transfusiones periódicas, que ingresa por un cuadro de colitis pseudomembranosa. En TC abdominal se observa una esplenomegalia moderada con infartos esplénicos y una tumoración presacra osteogénica, con fenestración de la cortical anterior y parte blanda. Se decide ampliar el estudio mediante una RM en la cual se observa la masa presacra en contacto con la superficie anterior del sacro, con una extensión craneocaudal de 11 cm, apreciándose continuidad con el propio sacro y la misma intensidad de señal que la médula ósea, la cual presenta un aspecto hiperplásico; características típicas de la hematopoyesis extramedular. Cabe reseñar que en la TC abdominal previa existen también lesiones más pequeñas paravertebrales, típicas de esta entidad.

Discusión: Es importante conocer esta entidad, dado que su forma de presentación se puede asemejar a la de un cordoma sacro, y por tanto se debe prestar atención a la imagen de RM típica. A pesar de ser una entidad inusual, debe considerarse en el diagnóstico diferencial de las tumoraciones sacras, tener en cuenta los antecedentes del paciente y evitar la iatrogenia.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.