



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-029 - METÁSTASIS ÓSEA LUMBAR DE TUMOR NEUROENDOCRINO PANCREÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

R.M. Maestre López, F. Rodríguez Peña, A. Prada Vega, D. Mesa Collantes, J. Riqué Dormido

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

### Resumen

**Introducción:** Los tumores neuroendocrinos pancreáticos (TNEP) son tumores poco frecuentes; sin embargo, pueden presentar metástasis, siendo la más común a nivel hepático. Aun así, las metástasis óseas en la columna son inusuales, sin una clara localización más común. A continuación, presentamos el caso clínico de un paciente con metástasis en el cuerpo vertebral de L3.

**Caso clínico:** Varón de 48 años que presenta antecedentes personales de tumor neuroendocrino pancreático G2pT2N0M0 (estadio IB) tratado mediante cirugía. Por estudio de lumbociatalgia se observa lesión *de novo* en el margen posterior derecho del cuerpo vertebral de L3, con aumento del volumen del pedículo que invade el receso lateral con posible compromiso de la raíz de L4. Se intervino mediante exéresis de la LOE y fusión lumbar transpedicular mediante tornillos y barras de carbono sobre L2-L5. De forma intraoperatoria el tumor no presentaba límites bien definidos, siendo de consistencia pétrea. El resultado de anatomía patológica fue compatible con metástasis en hueso y partes blandas de tumor neuroendocrino. Tras la intervención quirúrgica presentó una adecuada recuperación y evolución a nivel espinal.

**Discusión:** A medida que ha aumentado la supervivencia global de la población se ha observado un aumento en la incidencia de TNEP. La forma de presentación más frecuente se define como una lesión extradural con extensión hacia pedículo hipointenso en T1 e hiperintenso en T2 en secuencias de RM. Las neoplasias más frecuentes son el cáncer de mama y pulmón, aunque es importante realizar el diagnóstico diferencial con otros tumores primarios de la columna, tumores hematológicos o enfermedades no neoplásicas. Por lo tanto, es primordial una cirugía en bloque y seguimiento estrecho además del tratamiento complementario. Debido a la rareza de las metástasis óseas de los TNEP, se precisan de más estudios para optimizar su manejo mediante un equipo multidisciplinar.