

Osteosarcoma rico en células gigantes en raquis cervical en edad pediátrica. Una combinación de entidades singular

M. Galán Olleros, R.M. Egea-Gámez, R. González-Díaz - Hospital Niño Jesús

INTRODUCCIÓN

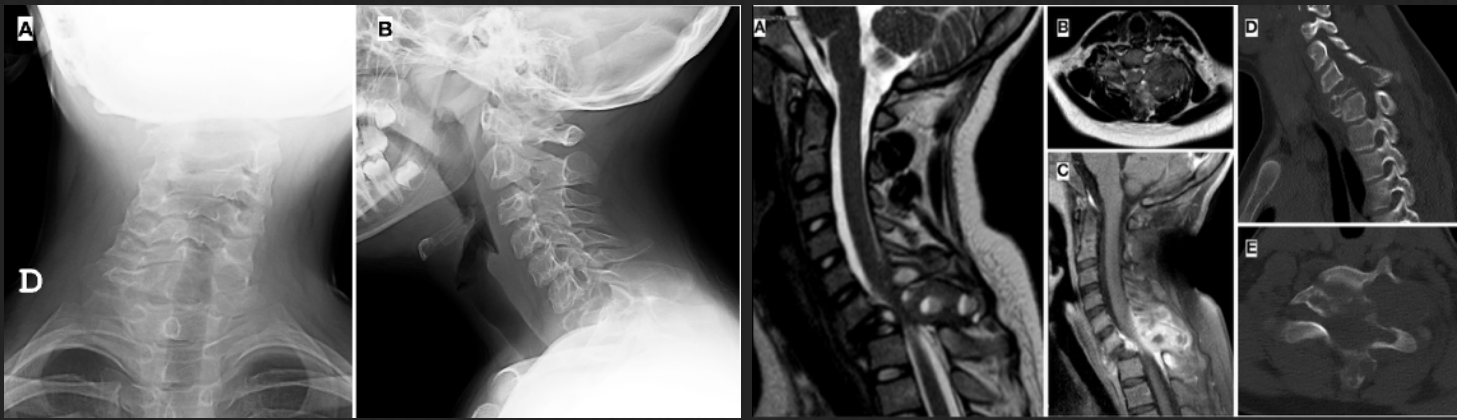
El osteosarcoma es la neoplasia ósea maligna primaria más frecuente en la edad pediátrica, pero su localización a nivel cervical es poco común. Un diagnóstico precoz junto con un manejo multidisciplinar mejora la supervivencia, siendo el tratamiento de elección la combinación de cirugía y quimioterapia. Debido a la peculiar anatomía de la columna cervical la resección quirúrgica y reconstrucción estable es compleja

OBJETIVOS

Presentar un caso de osteosarcoma rico en células gigantes (GCRO) localizado en la columna cervical de un paciente pediátrico.

MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 12 años que consulta por cervicalgia irradiada a brazo izquierdo de meses de evolución, con interrupción del descanso nocturno y asociado a pérdida reciente de 3 kg.



En el estudio radiológico se evidenció una lesión ósea destructiva con colapso de C7, subluxación, gran masa de partes blandas asociado y extensión intrarraquídea, por lo que se realizó una biopsia con resultado sugerente de GCRO.

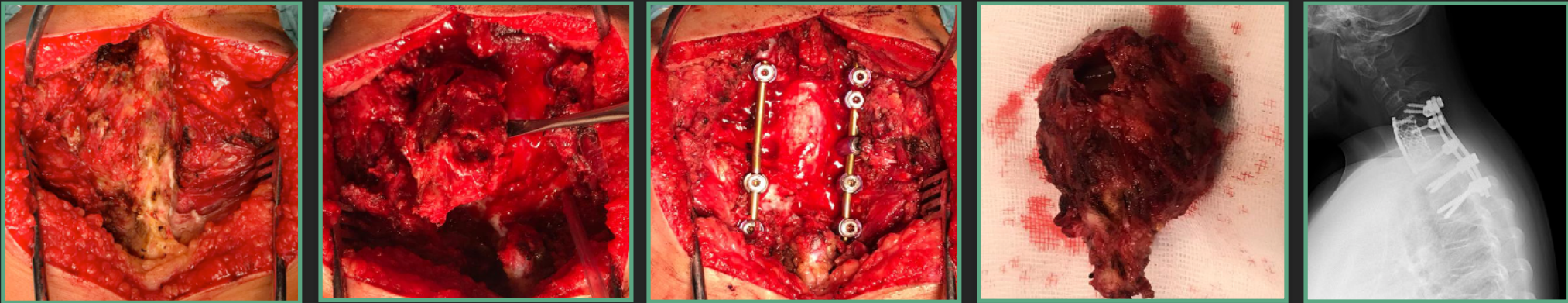
El estudio de extensión descartó enfermedad a distancia, siendo estadificado como: Enneking y AJCC IIB, Tomita tipo 5 y WBB I-10/A-D. Tras presentación en comité de tumores, se aplicó el protocolo de osteosarcoma localizado (SEHOP-SO-2010): quimioterapia neoadyuvante + cirugía + quimioterapia ± radioterapia.

RESULTADOS

Tras 10 ciclos de quimioterapia, se intervino, bajo control neurofisiológico, mediante un doble abordaje



Anterior, para resección de la masa tumoral en cuerpos vertebrales C6-7 y reconstrucción mediante malla de Moss con aloinjerto de cresta ilíaca y fijación con placa



Posterior, para resección completa del arco posterior C7 y parcial del arco de C6, y asociando una fusión posterior C5-T3 con barras y tornillos. Se administró quimioterapia y radioterapia postquirúrgica. En el seguimiento clínico-radiológico a los 12 meses, permanecía libre de enfermedad y sin secuelas neurológicas.

CONCLUSIONES

Ante una lesión tumoral cervical de características malignas, es importante considerar esta entidad a pesar de su baja prevalencia. No existe en la literatura ningún caso de características similares, lo que se explica por aunar tres condiciones peculiares: localización a nivel del raquis cervical, presentación en la infancia y la variante GCRO.

