

¿ESTAMOS HACIENDO LO CORRECTO EN EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS VERTEBRALES?

Pedro Antonio Rubio Belmar

Paloma Bas Hermida

Carolina de la Calva Ceinos

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE VALENCIA

UNIDAD DE RAQUIS



1- Introducción: METÁSTASIS VERTEBRALES

- Aumento de incidencia por mayor esperanza de vida de la población y mayor supervivencia de los pacientes oncológicos
- La localización más frecuente de metástasis vertebrales sintomáticas son los segmentos torácico y lumbar, los cuales registran el 80-90% de los casos.
- Las indicaciones del tratamiento quirúrgico de las metástasis vertebrales son DOLOR, DETERIORO NEUROLÓGICO E INESTABILIDAD
- El síntoma más frecuente es el DOLOR
- El estudio previo a la cirugía ha de incluir un ESTUDIO LOCAL de la lesión (rx simple, TC y/o RMN) y un ESTUDIO SISTÉMICO (RMN raquis completo y TC toraco-abdominal)
- Se presentan cuatro casos clínicos que nos servirán para comprobar si estamos haciendo lo correcto basándonos en la evidencia científica actual

¿ESTAMOS HACIENDO LO CORRECTO EN EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS VERTEBRALES?

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE VALENCIA

2- Presentación de casos clínicos

Caso 1: Mujer 57 años. AP de Ca de Mama
Dolor. No clínica neurológica
MTX Vertebrales, pulmonares y hepáticas
TTO: Qx Paliativa + Rt + Qt

Caso 2: Mujer 77 años. AP Linfoma Difuso
Dolor. No clínica neurológica
Afectación T4, T12 y aplastamiento L3
TTO: Qx paliativa + QT



PEDRO RUBIO

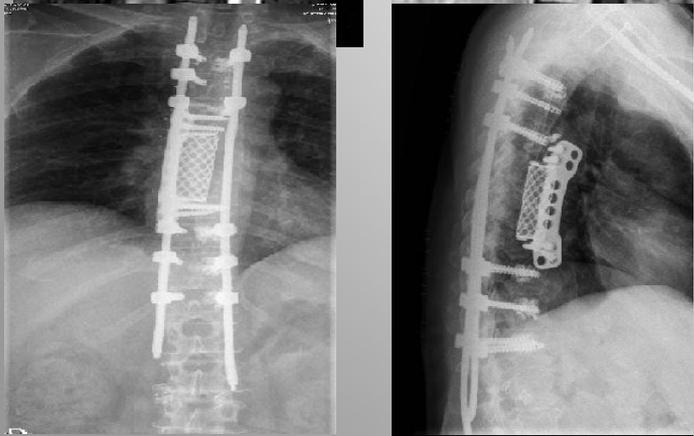
¿ESTAMOS HACIENDO LO CORRECTO EN EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS VERTEBRALES?

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE VALENCIA

2- Presentación de casos clínicos

Caso 3: Mujer 57 años. AP de Ca de Mama
Dolor + Lesión medular incompleta ASIA D
MTX Vertebrales T4 a T6

TTO: escisión en bloque + estabilización anterior y posterior + RT



Caso 4: Mujer 51. AP de Ca de Mama
Dolor + Hipercifosis. No clínica Neurológica
MTX masivas en raquis torácico y lumbar
MTX en costillas y pelvis
TTO: escisión en bloque + estabilización anterior y posterior



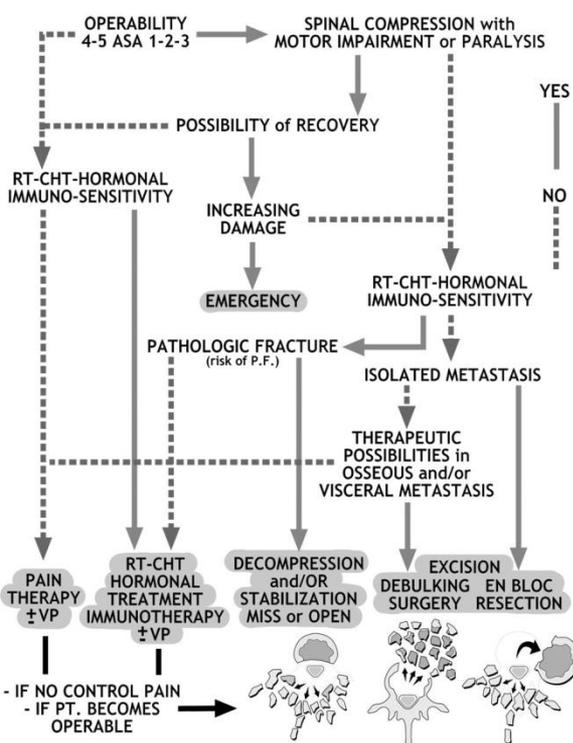
¿ESTAMOS HACIENDO LO CORRECTO EN EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS VERTEBRALES?

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE VALENCIA

3- ¿Qué muestra la evidencia científica?

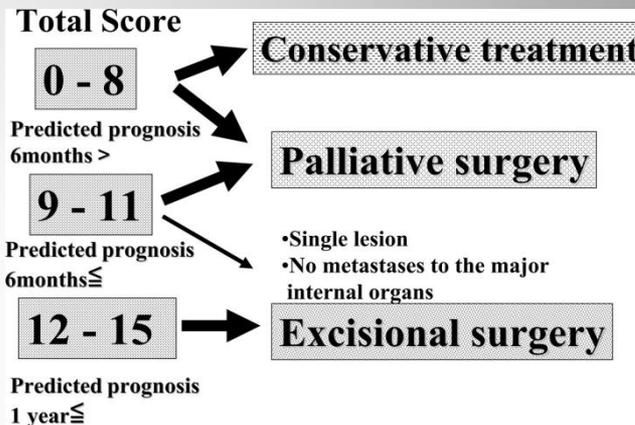
ALGORITMO RIZZIOLI

FLOW-CHART FOR THE TREATMENT OF SPINAL METASTASES



ALGORITMO TAKUHASHI

ESCALA DE TOKUHASHI MODIFICADA	PUNTUACIÓN
CARACTERÍSTICAS	
ESTADO GENERAL DEL PACIENTE (PS)	
Pobre (PS 10-40%)	0
Moderado (PS 50-70%)	1
Bueno (PS 80-100%)	2
NÚMERO DE MTX ÓSEAS EXTRA-ESPINALES	
3 ó más	0
1 ó 2	1
0	2
NÚMERO DE MTX VERTEBRALES	
3 ó mas	0
2	1
1	2
METÁSTASIS VERTEBRALES	
Irreseables	0
Resecables	1
no Mtx	2
TUMOR PRIMARIO	
pulmón, osteosarcoma estómago, páncreas	0
hígado, no conocido	1
otros	2
riñón, útero	3
recto	4
tiroides, mama,	5
LESIÓN MEDULAR (ASIA)	
Completa (ASIA A, B)	0
Incompleta (ASIA C, D)	1
ninguna (ASIA E)	2



ALGORITMO TOMITA

Scoring System			Prognostic Score	Treatment Goal	Surgical Strategy
Point	Prognostic factors				
	Primary tumor	Visceral mets.*	2	Long-term local control	Wide or Marginal excision
		Bone mets.**	3		
1	slow growth <small>(breast, thyroid, etc.)</small>	solitary or isolated	4	Middle-term local control	Marginal or Intralesional excision
			5		
2	moderate growth <small>(kidney, uterus, etc.)</small>	treatable	6	Short-term palliation	Palliative surgery
			7		
4	rapid growth <small>(lung, stomach, etc.)</small>	un-treatable	8	Terminal care	Supportive care
			9		
			10		

¿ESTAMOS HACIENDO LO CORRECTO EN EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS VERTEBRALES?

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE VALENCIA

4- Discusión y puntos clave

- Los “Goals of Treatment” para las metástasis vertebrales son:
 - a) Mantener la estabilidad de la columna
 - b) Disminuir/Eliminar el dolor
 - c) Disminuir/Prevenir la afectación neurológica
- Las opciones quirúrgicas que se ofrecen actualmente son dos:
 - a) PALIATIVO. El propósito es descomprimir y estabilizar la zona lesionada
 - b) ESCISIONAL. Se busca la resección completa de la lesión vertebral con una intención curativa
- Las escalas de Tokuhashi y Tomita se basan en la SUPERVIVENCIA PREVISTA
- El tratamiento quirúrgico de las metástasis vertebrales puede mejorar el dolor, el estado neurológico y la calidad de vida pero NO AUMENTA LA ESPERANZA DE VIDA DEL PACIENTE
- El estudio retrospectivo realizado ha servido para demostrar que actualmente nuestro Hospital sigue las directrices marcadas por la evidencia científica más reciente