

Hemangiomas Vertebrales Múltiples Sintomáticos: A propósito de un Caso

López Urda L, Garzón Alfaro A, Sánchez Rodríguez L, Rodríguez Expósito L, Almagro Gil MI.
Hospital Universitario Clínico San Cecilio (Granada).

INTRODUCCIÓN

Los hemangiomas vertebrales son uno de los tumores benignos más frecuentes a nivel de la columna vertebral. La mayoría se diagnostican de manera incidental, siendo clínicamente asintomáticos. Solo el 1% requieren de tratamiento, siendo de elección el tratamiento conservador.

OBJETIVOS

Conocer las distintas alternativas terapéuticas ante la presencia de hemangiomas vertebrales múltiples sintomáticos, que no responden al tratamiento conservador.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 56 años, sin antecedentes personales de interés, con dorsalgia crónica de más de 10 años de evolución, valorada por otros servicios, sin respuesta al tratamiento conservador. Presentaba dolor de características neuropáticas a nivel dorsal, con irradiación en cinturón hacia esternón. A la palpación presentaba dolor en apófisis espinosas de T7-T9. La exploración neurológica así como la fuerza y sensibilidad no arrojaron hallazgos patológicos. La paciente aportó una Resonancia Magnética (RMN) del 2017 donde se apreciaban múltiples hemangiomas vertebrales siendo los de mayor tamaño aquellos a nivel de T7 y T9. Se actualizaron las pruebas de imagen sin observar cambios significativos (Figura 1 y 2). Ante el fracaso de tratamiento conservador por parte de Rehabilitación y Unidad del Dolor, se decidió el tratamiento mediante vertebroplastia.



Figura 1: RMN, Secuencia STIR Sagital



Figura 2: RMN Secuencia T2 Axial

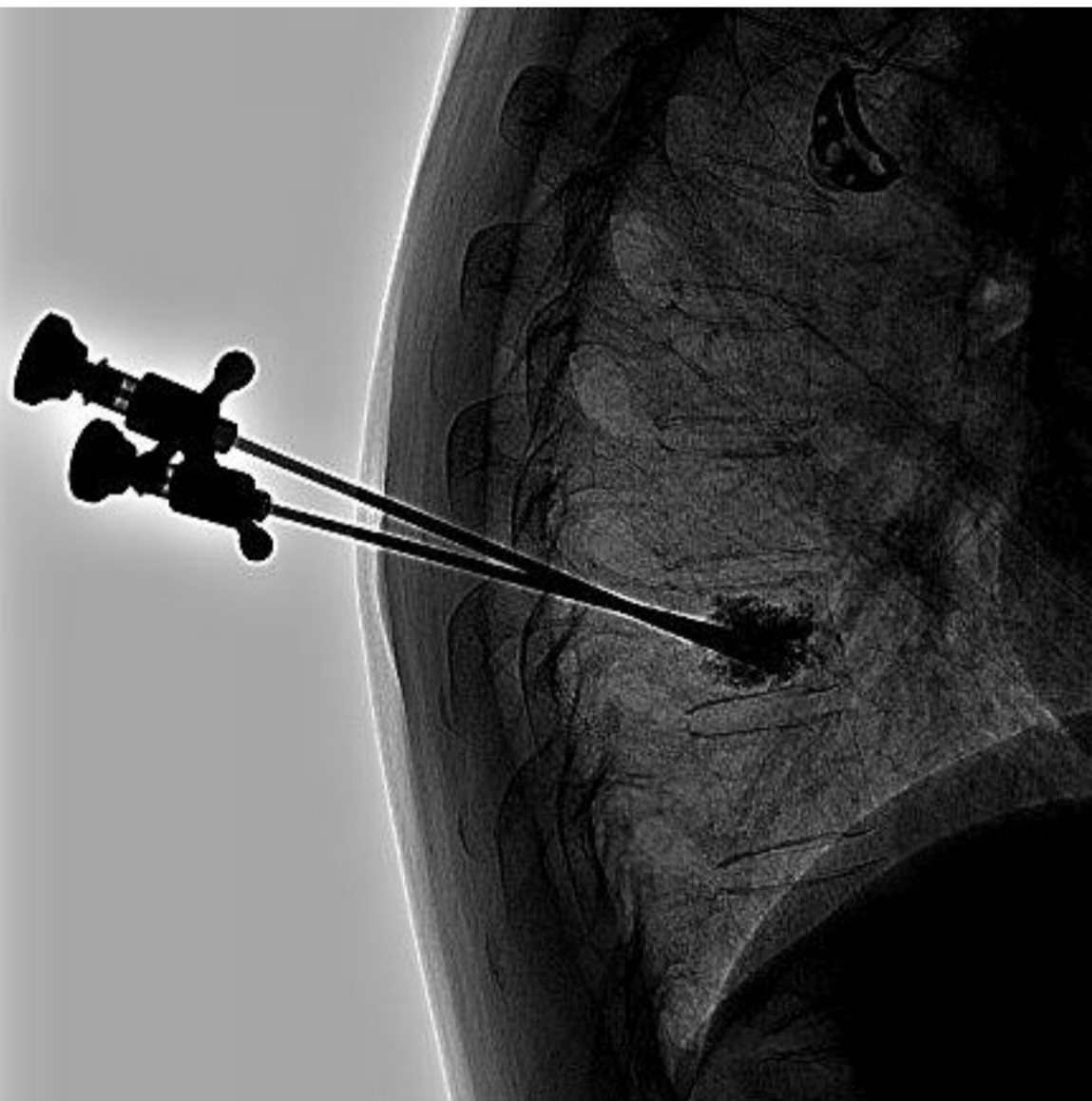


Figura 3: Realización de Vertebroplastia



Figura 4: Control post-vertebroplastia

RESULTADOS

Se realizó una vertebroplastia a nivel de la novena vértebra dorsal (figura 3 y 4), al presentar esta el hemangioma con mayor sintomatología. Durante el seguimiento posterior, la paciente presentó mejoría significativa de su dorsalgia. Se derivó al servicio de Rehabilitación para mejorar el dolor mecánico residual, logrando su mejoría al año de la intervención.

CONCLUSIÓN

Los hemangiomas vertebrales son muy frecuentes a nivel de la columna vertebral. La mayoría son asintomáticos y su diagnóstico, incidental, tras la realización de pruebas de imagen por otras circunstancias. Sólo un 1% de los hemangiomas presentan sintomatología, requiriendo de tratamiento conservador. Sin embargo, en un pequeño porcentaje persiste la sintomatología, siendo necesario algún tratamiento intervencionista, entre los que se encuentran la embolización arterial, la vertebroplastia. la radioterapia o la laminectomía descompresiva. En esta revisión bibliográfica a propósito del caso, se ponen de manifiesto las diferentes alternativas terapéuticas, siendo el tratamiento de elección en esta paciente la vertebroplastia, al tratarse de hemangiomas limitados al cuerpo vertebral, sin extensión extraósea ni compromiso neurológico.

BIBLIOGRAFÍA

- Teferi N, Abukhiran I, Noeller J, Helland LC, Bathla G et al. Vertebral hemangiomas: Diagnosis and management. A single center experience. Clin Neurol Neurosurg. 2020; 190: 105745.
- Liu X, Jin P, Wang L, Li M, Sun G. Vertebroplasty in the treatment of symptomatic vertebral haemangiomas without neurological déficit. Eur Radiol. 2013; 24: 2575-81.
- Blecher R, Smorgick Y, Anekstein Y, Peer A, Mirovski Y. Management of Symptomatic Vertebral Hemangioma: Follow up of 6 patients. J Spinal Disord Tech. 2011; 24: 196-201.