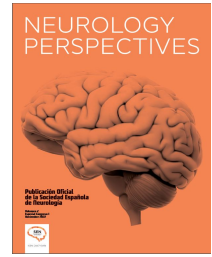




# Neurology perspectives



## 17548 - PRESENTACIÓN DEL CÁNCER MICROCÍTICO DE PULMÓN A MODO DE METÁSTASIS INTRAMEDULAR, UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE

Lorenzo Montilla, A.<sup>1</sup>; López Anguita, S.<sup>1</sup>; Gutiérrez Ruano, B.<sup>1</sup>; Garrido Jiménez, P.<sup>1</sup>; Aguado Orihuela, G.<sup>2</sup>; Cordido Henríquez, F.<sup>3</sup>; Olmedilla González, M.N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla; <sup>2</sup>Servicio de Oncología médica. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla; <sup>3</sup>Servicio de Radiología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla.

### Resumen

**Objetivos:** Las metástasis intramedulares son entidades muy poco frecuentes (< 2% de tumores intramedulares), siendo forma de presentación únicamente 22,5-39%, representando los tumores pulmonares microcíticos la mitad de los casos. Se presenta un caso de cáncer microcítico de pulmón que debuta como metástasis intramedular dorsal.

**Material y métodos:** Varón de 76 años, hipertenso, que acude a Urgencias con cuadro de 48h de evolución de dolor lumbar, pérdida de fuerza y sensibilidad en ambas extremidades inferiores de predominio derecho, y retención urinaria y fecal. A la exploración presenta un síndrome sensitivo-motor bilateral y asimétrico en ambos miembros inferiores, de predominio derecho y con hiperreflexia, además de nivel sensitivo T10.

**Resultados:** Analítica con hemograma, bioquímica y proteinograma sin alteraciones; serologías negativas. En RM medular se objetiva una metástasis intramedular a la altura de D1-D2 con extenso edema/mielitis del cordón medular, secundaria a neoplasia pulmonar que también condiciona afectación ganglionar, ósea y cerebral. El TC *body* y cerebral evidencia una masa en el LSI, sugestiva de tumor primario que correspondería a un T4 N3 M1b y múltiples lesiones nodulares hipervasculares supra e infratentoriales sugestivas de depósitos secundarios. El resultado de la anatomía patológica (fibrobroncoscopia) es un carcinoma microcítico de pulmón. El paciente recibió tratamiento con radioterapia externa con intención paliativa y quimioterapia basada en carboplatino-etopósido.

**Conclusión:** Con este caso clínico se evidencia la importancia de una alta sospecha diagnóstica de metástasis intramedular dada su infrecuencia, especialmente como forma de debut tumoral.