



# Neurology perspectives



## 19109 - SARCOMA MIELOIDE, UNA ENTIDAD QUE EL NEURÓLOGO DEBE CONOCER

*Pinedo Córdoba, J.; García López, M.; Rodríguez Sánchez, C.; Guerrero Carmona, N.; Jiménez Ureña, K.; Fernández Moreno, M.*

*Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Nuestra Señora de Valme.*

### Resumen

**Objetivos:** Describimos un caso de compresión medular debido a una rara entidad, el sarcoma mieloides, una neoplasia sólida extramedular compuesta por blastos mieloides, con una incidencia aproximada de 2 casos por millón. Suele aparecer como complicación de una leucemia mieloides aguda y síndromes mielodisplásicos. Su presentación, como masa aislada sin antecedentes hematológicos, es excepcional.

**Material y métodos:** Mujer de 33 años con dolor subcostal derecho de 4 meses de evolución empeora en las últimas semanas, sobreañadiéndose debilidad en miembros inferiores y pérdida de control de esfínteres. Exploración: paraparesia asimétrica predominio izquierdo y afectación proximal, piramidalismo global, nivel sensitivo D3-D4, hipopalestesia en miembros inferiores.

**Resultados:** RM columna: masa intradural extramedular D4-D7, con extensión a orificios de conjunción y engrosamiento pleural izquierdo. Se realiza laminectomía descompresiva y biopsia compatible con sarcoma mieloides (mieloperoxidasa positivo). Aspirado de médula ósea normal. Citometría de flujo en LCR ausencia de blastos. PET sin evidencia de enfermedad en otras localizaciones. Evolución: ha recibido quimioterapia de inducción, consolidación con citarabina con respuesta parcial (persiste derrame pleural, ha desaparecido lesión extramedular). En espera de trasplante de médula ósea.

**Conclusión:** En nuestra paciente, la clínica compresiva medular por una masa epidural supuso el diagnóstico definitivo y posibilidad de tratamiento precoz para una enfermedad que tiene un retraso medio diagnóstico de unos tres años por su presentación insidiosa y heterogénea. Valorar, ante toda lesión extramedular/orbitaria de aspecto infiltrativo, localizaciones características que debutan con clínica neurológica y pueden no tener otra expresión a nivel hematológico.