Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):303

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-140 - A PROPÓSITO DE UN CASO: METÁSTASIS CEREBRAL DEL CÁNCER DE ESÓFAGO

Á. Prada Vega, J. Riqué Dormido y L.H. Catari Mallea

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos: Presentar dos casos de metástasis de adenocarcinomas de esófago a nivel cerebral

Casos clínicos: Presentamos dos pacientes de 62 y 67 años respectivamente. El primero debuta con crisis epilépticas y el segundo con disartria y mareos. En ambos se sospechan metástasis cerebrales dado el antecedente previo de cáncer de esófago. Se realizan estudios de extensión siendo negativos en ambos y se observa en las RM una lesión compatible con metástasis. Se realiza cirugía en ambos pacientes. El primer caso se trata de una metástasis de carcinoma pobremente diferenciado con extensas áreas de necrosis y presencia de nidos sólidos de células atípicas. En el segundo se concluye que la tumoración, también metastásica, constituye glándulas focales y en otras zonas muestra un patrón papilar. Las células neoplásicas son negativas para vimentina, CD10, Ck7 y TTF1, siendo focalmente positivas para CK20 y CDX2. Tras la cirugía, ambos pacientes inician tratamiento adyuvante. Si bien el primer paciente sigue con tratamiento radioterápico, el segundo falleció durante el primer mes tras la cirugía sin recibir radioterapia por presentar un Karnofsky bajo.

Discusión: Menos del 4% de los adenocarcinomas de esófago afectan al SNC. En estos casos las metástasis suelen ser únicas y asentarse en el lóbulo frontal. La cirugía es el tratamiento de elección y se debe asociar siempre que se pueda a radioterapia y quimioterapia basada en alquilantes y antimitóticos. A pesar del tratamiento, la supervivencia de pacientes con metástasis cerebrales de cánceres esofágicos es baja, con una media aproximada de unos 4 meses.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.