Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S297

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-085 - IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO ALGORITMO EN EL MANEJO DE LA COMPRENSIÓN MEDULAR TUMORAL

M. Fidalgo de la Rosa, G. Carbayo Lozano, J.E. Altamirano Cruz, I.D.L. Sistiaga García, L.G. Soriano Azcona, C. Mora Diez, I.C. Pomposo Gaztelu

Hospital de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Introducción: La compresión medular de origen tumoral afecta al 2-5% de los pacientes que mueren por cáncer. En la mayoría de los casos el origen es pulmón, próstata o mama. La región torácica es la que más frecuentemente se ve afecta (65%) seguida de la lumbar (25%) y cervical (10%). Debido a la urgencia e importancia funcional de esta patología proponemos un algoritmo para crear una vía para el flujo rápido desde su llegada a Urgencias para el diagnóstico-tratamiento de estos pacientes.

Métodos: Se ha realizado una revisión de los pacientes que han acudido a nuestro centro durante el año 2023 con clínica compatible con una compresión medular aguda de etiología tumoral: su manejo inicial y diagnóstico (según protocolo NOMS), el tipo de tratamiento recibido y el tipo de tumor.

Resultados: Nuestra serie consta de 14 pacientes, con una edad media avanzada (74,89), siendo la mayoría hombres. El ESCC medio al diagnóstico fue de 2. El 35,74% requirió algún tipo de cirugía (fijación, cirugía de separación o descompresión), con un SINS (*Spinal instability neoplastic score*) -en el nivel más afectado- de media de 7. Se utilizó la escala de New England Spinal Metastatic Score (NESMS) para valorar el pronóstico oncológico siendo el valor medio obtenido de 2,3.

Conclusiones: Tras analizar los resultados, proponemos un algoritmo basado en escalas de alto valor, como el SINS y NESMS, para mejorar nuestra capacidad de toma de decisiones en el manejo de pacientes con compresión medular tumoral. Este enfoque servirá para reevaluar a pacientes previamente descartados para cirugía, identificando nuevos candidatos, incluida la cirugía de separación, una opción cada vez más presente. Esto permitirá una mejora en la selección de tratamientos y, en última instancia, en los resultados y la calidad de vida de nuestros pacientes.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.