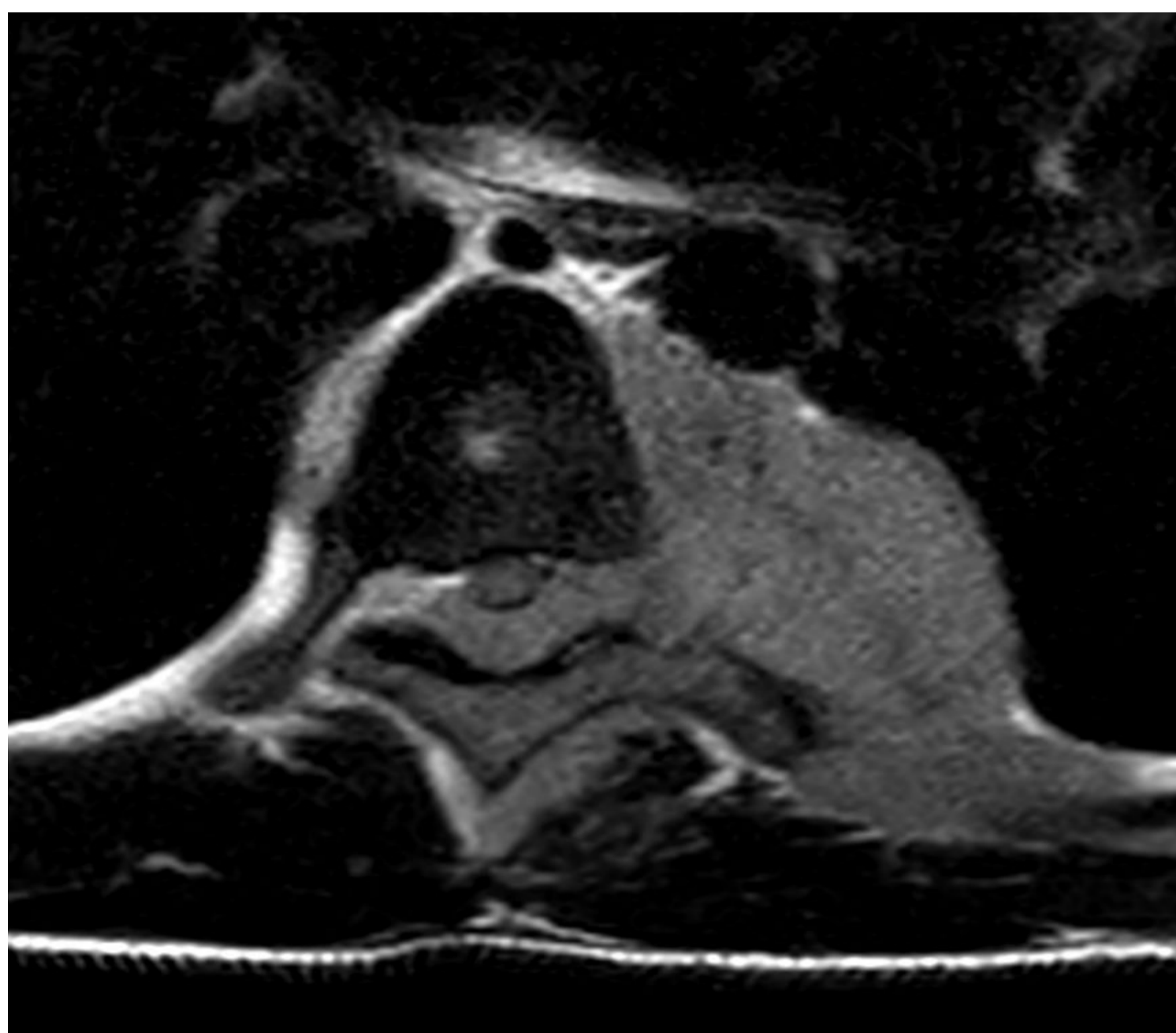


SÍNDROME DE COMPRESIÓN MEDULAR COMO DEBUT DE LEUCEMIA MIELOIDE EN ADOLESCENTE

Adrián Gil Torrano¹, Jaume Mas Atance¹, Pau Solé Florensa¹, Jaume Lluís Peroy García¹, Juan Hernández Umaña¹
Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España¹

INTRODUCCIÓN

El sarcoma granulocítico (SG) es una rara neoplasia hematológica caracterizada por un tumor extramedular compuesto por células mieloides inmaduras. Su aparición suele asociarse a leucemia mieloide aguda (LMA), síndromes mielodisplásicos o trastornos mieloproliferativos. Entre sus manifestaciones más graves se encuentra el síndrome de compresión medular aguda (SCMA), una urgencia médica que compromete la función neurológica y puede ser letal. Este caso enfatiza la importancia del diagnóstico precoz y el manejo multidisciplinario del SCMA secundario a SG en el contexto de LMA.

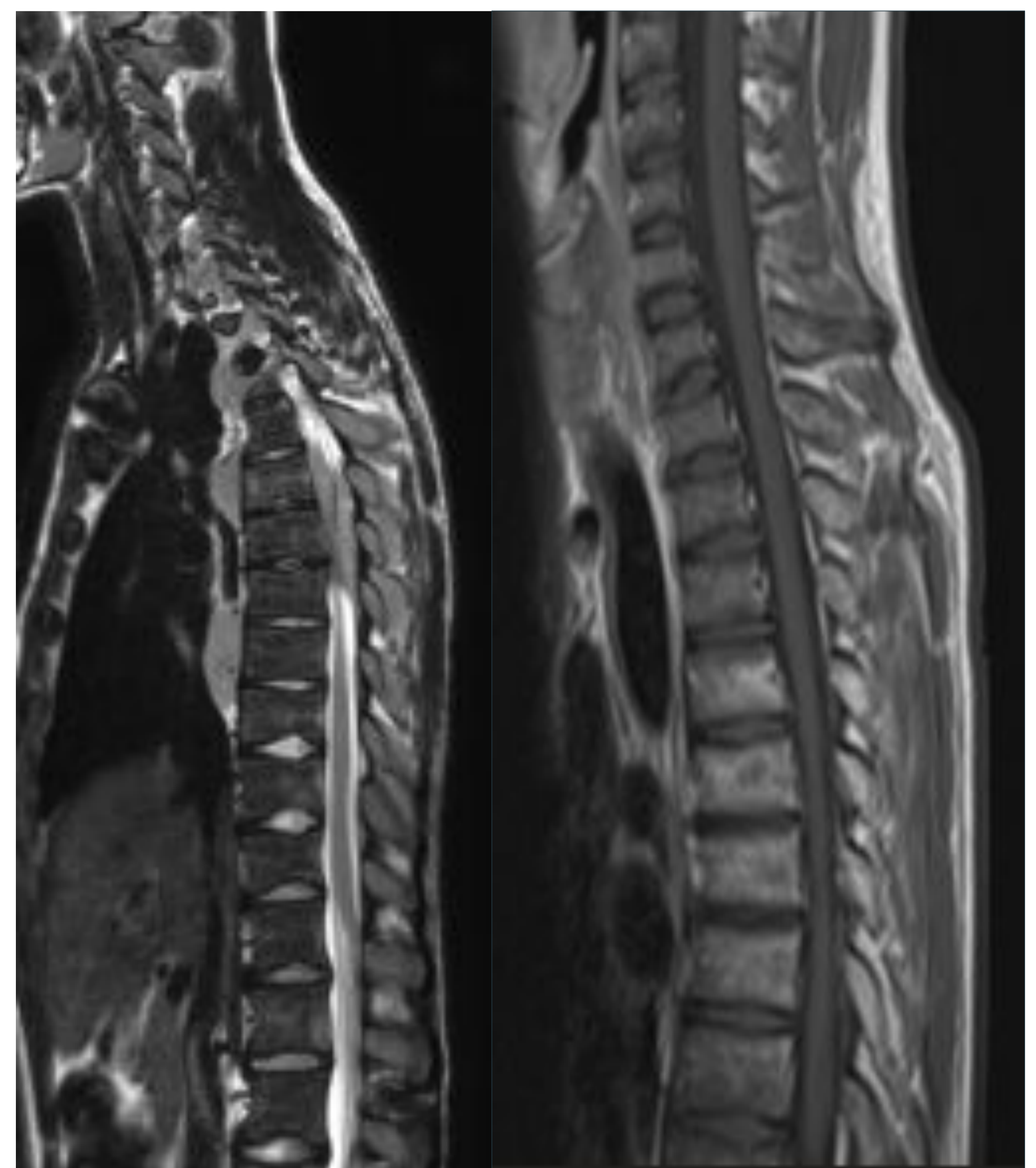


MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de un varón de 17 años que acudió a urgencias por inicio súbito de urgencia miccional y paresia de extremidades inferiores sin antecedente traumático. Como antecedente personal destacaba distrofia muscular de Becker asintomática. En la exploración física, se objetivó paraparesia de extremidades inferiores, hipoestesia desde T8 hasta los pies, reflejos osteotendinosos abolidos, incontinencia urinaria e hipoestesia perineal. Una ecografía inicial reveló globo vesical, mientras que la analítica sanguínea mostró un 30% de blastos de estirpe mieloblástica, sugiriendo LMA. Una resonancia magnética urgente evidenció múltiples masas paravertebrales dorsolumbares (T5-T7) con estenosis grave y compromiso significativo del cordón medular. El diagnóstico final fue SCMA secundaria a SG en el contexto de LMA con translocación t(8;21) RUNX1-RUNX1T1 y mutación en el gen KIT. El tratamiento consistió en corticoides intravenosos, quimioterapia según el protocolo NOPHO-BBH 2012 (riesgo estándar) y radioterapia urgente.

RESULTADOS

A pesar de complicaciones iniciales, el paciente mostró una buena respuesta clínica. Las masas paravertebrales y la compresión medular remitieron, recuperando la capacidad de deambular y mejorando el déficit neurológico.



Urgencias

Post tratamiento

CONCLUSIÓN

El sarcoma granulocítico, aunque infrecuente, representa una complicación grave de la LMA que puede manifestarse como un síndrome de compresión medular. Este caso evidencia que el reconocimiento temprano y la intervención urgente son determinantes para evitar secuelas neurológicas irreversibles y preservar la calidad de vida del paciente. Una gestión adecuada puede transformar una condición potencialmente devastadora en un desenlace clínico favorable.