



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-271 - METÁSTASIS ESPLÉNICA AISLADA DEL MELANOMA CUTÁNEO: PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Tkacikova, Ester; Barros Ingerto, Jorge; Sancha Pérez, Ana María; Arrillaga Alcorta, Iratxe; Merino Díez, Elena; Helguera Martínez, Pablo; Azaola Verón, Josu; Gómez Egaña, Maider

Hospital Txagorritxu, Vitoria.

Resumen

Introducción: Como resultado de los diferentes mecanismos de resistencia que presenta el parénquima esplénico, es un sitio poco común para las metástasis. La mayoría de las metástasis esplénicas son asintomáticas y suelen detectarse incidentalmente durante la realización de pruebas de imagen. El objetivo de este trabajo es aportar un caso de metástasis esplénica aislada del melanoma cutáneo y realizar revisión de la literatura sobre esta entidad tan poco frecuente.

Caso clínico: Presentamos a un paciente varón de 52 años diagnosticado de melanoma cutáneo en hemitórax derecho en el 2020, realizándose extirpación de la lesión, con posterior ampliación de márgenes y linfadenectomía axilar derecha, con un estadio IIIC (pT3aN2cM0). Recibió radioterapia adyuvante. En febrero del 2024 se evidencia lesión esplénica hipodensa e hipermetabólica en PET-TC de control, sin otros hallazgos sugestivos de recidiva locorregional o metastásica. La resonancia magnética confirma la sospecha diagnóstica, hallando tumoración de 26 x 19 mm en tercio medio del bazo, siendo la lesión hiperintensa en T1 y T1-FS sugestiva de melanina, con área hiperintensa en T2 atribuible a componente necrótico con realce periférico. En abril del 2024 se realiza esplenectomía laparotómica sin incidencias, hallándose bazo de tamaño normal, sin lesiones macroscópicas externas y sin otros datos de extensión a distancia. La biopsia confirma una lesión bien delimitada de 3 cm de eje máximo, compatible con metástasis de melanoma, con márgenes libres e inmunohistoquímica positiva para SOX-10 y PRAME. Actualmente el paciente se encuentra en seguimiento por el Servicio de Oncología Médica. Se realiza búsqueda bibliográfica en PubMed sobre el tema con los términos (*isolated splenic metastasis*) and (melanoma), sin límites y actualizada el 22/04/2024. Además de obtener 54 artículos con la búsqueda, se revisaron las referencias de los documentos seleccionados. En la literatura se han descrito 19 casos de metástasis esplénicas aisladas del melanoma, siendo nuestro caso el número 20. La presentación habitual suele ser un hallazgo incidental en los controles radiológicos. Otras posibles presentaciones incluyen síndrome general, dolor abdominal inespecífico, esplenomegalia o más raramente rotura esplénica.

Discusión: Las metástasis esplénicas aisladas son excepcionales. En el caso del melanoma hay pocos estudios publicados sobre su prevalencia, y en la mayoría de los casos implica una afectación multiorgánica con mal pronóstico. Existen datos que muestran una mejora en la supervivencia tras la cirugía en pacientes en estadio IV. La última guía del Consenso Europeo del 2019 sobre el melanoma recomienda considerar la resección de las metástasis en casos de enfermedad

oligometastásica, siempre y cuando se pueda obtener una resección completa, por lo que debe plantearse el tratamiento quirúrgico en estos pacientes.