

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

Definição: sinais e sintomas decorrentes da compressão tumoral direta ou indireta da MEDULA ESPINHAL. Pode ocorrer disseminação hematogênica com doença epidural ou metástases osseas com massas tumorais ou fratura de vertebra com efeito mecânico dos fragmentos.



Khan, U. A., Shanholtz, C. B., & McCurdy, M. T. (2017). *Oncologic Mechanical Emergencies. Hematology/Oncology Clinics of North America*, 31(6), 927–940. doi:10.1016/j.hoc.2017.08.001

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

EPIDEMIOLOGIA:

- ✓ Ocorre em aproximadamente 5% das neoplasias;
- ✓ Pode ser a manifestação inicial em 10 a 20% das neoplasias e, a partir daí, ser feito o diagnóstico oncológico;
- ✓ Os tumores que mais frequentemente evoluem com este quadro são:
- ✓ - mieloma, linfoma, pulmão, mama e próstata.

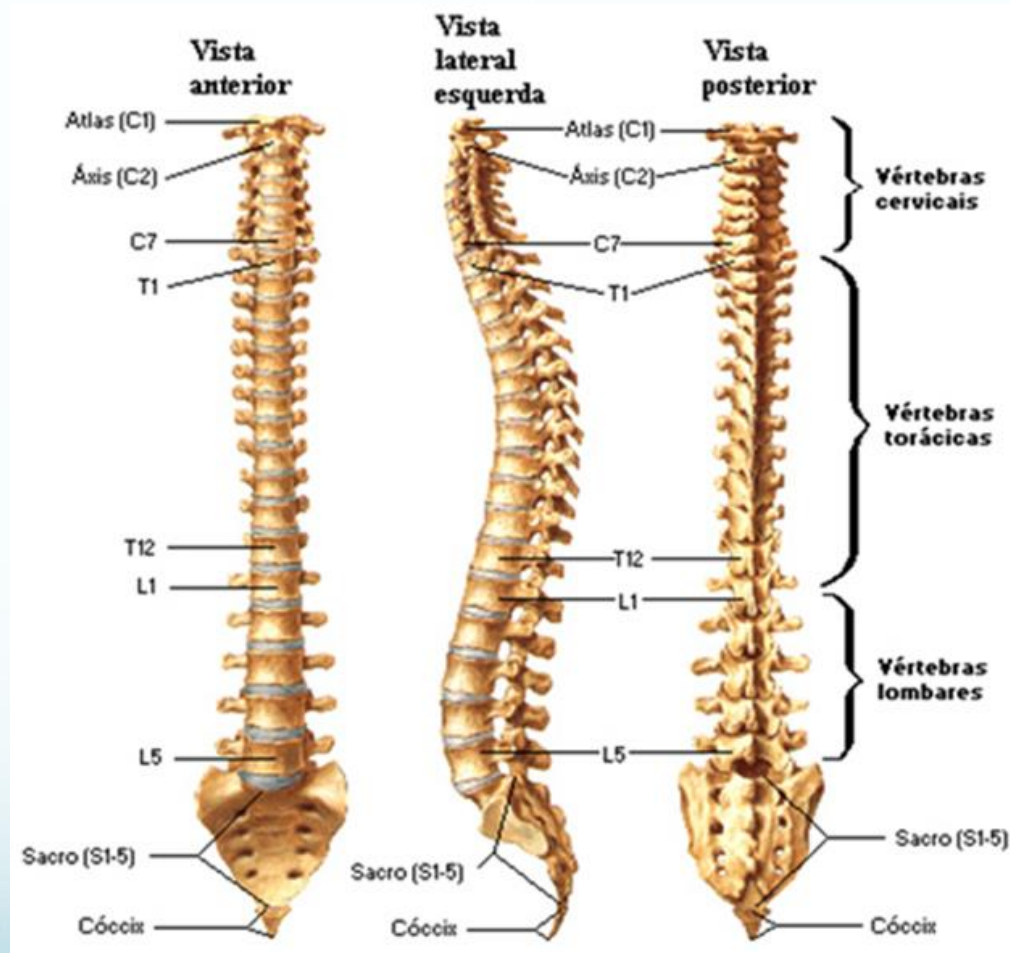
COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

LOCAL MAIS FREQUENTE:

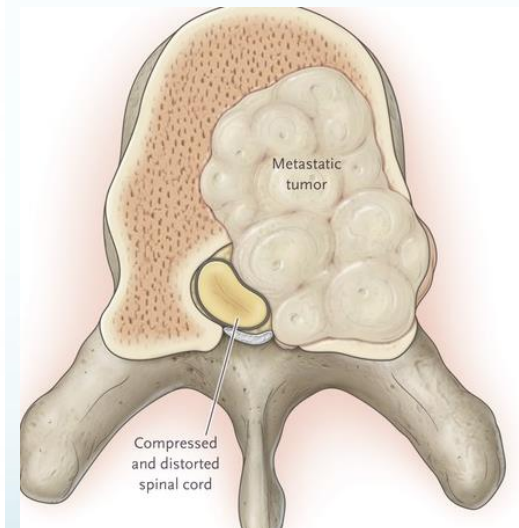
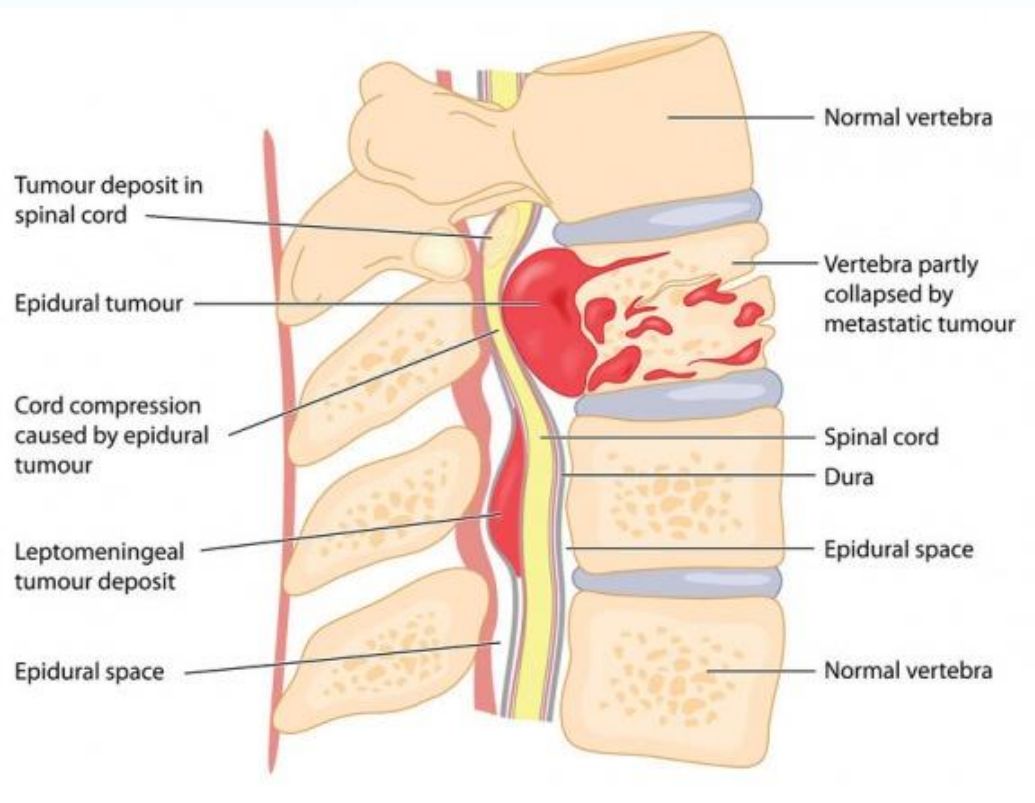
- ✓ 70% das compressões localizadas em coluna torácica

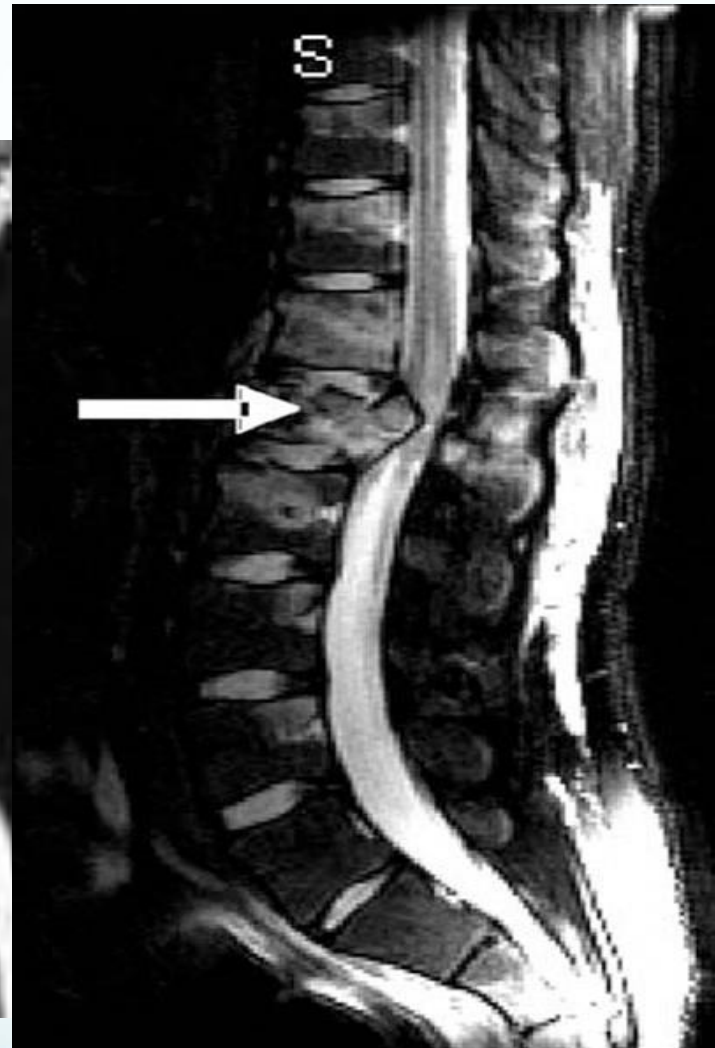
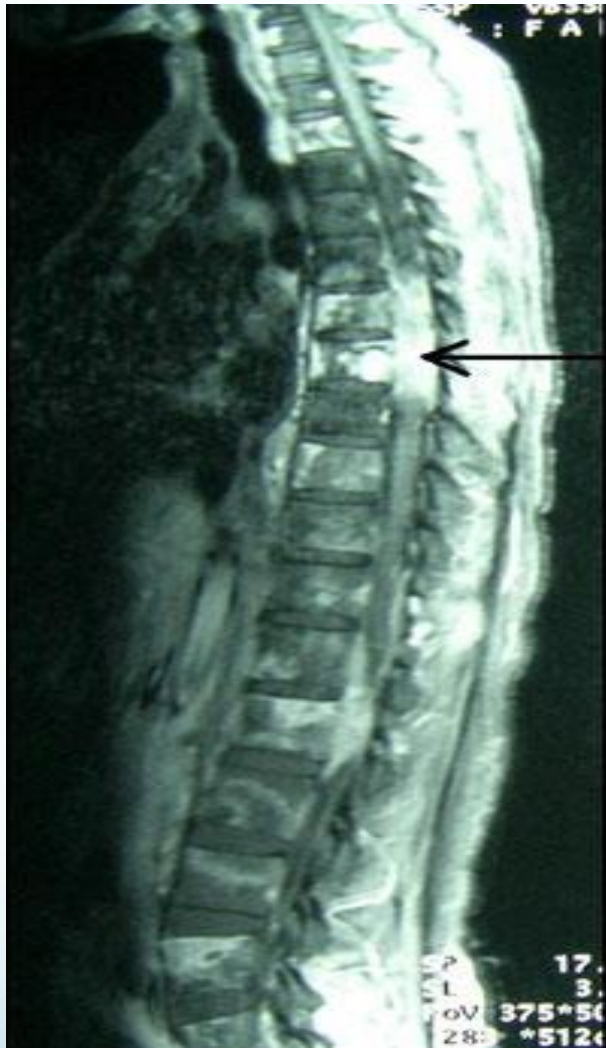
(canal mais estreito e vasos sanguíneos mais afilados)

- ✓ 20% coluna lombossacra
- ✓ 10% coluna cervical



COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL





Alteração sensibilidade (2-3 segmentos abaixo da metástase)

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

- **SINAIS E SINTOMAS:**

- Dor em coluna (sintoma este que pode passar despercebido, devido frequência do sintoma, entretanto deve ser dada especial atenção quando associado AOS TUMORES PREVIAMENTE LISTADOS);
- Fraqueza muscular → frequentemente apresentado pelos pacientes como queixa de “pernas pesadas”; “dificuldade para subir escadas”;
 - A alteração motora precede a alteração sensitiva
- Paraparesia, tetraparesia;
- Síndrome da cauda equina (disfunção dos esfíncteres)

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

- **SINAIS E SINTOMAS:**

Patients	Pain (%)	Weakness (%)	Sensory deficit (%)	Autonomic dysfunction (%)	Ref
398	83	67	90	48	3
153	88	61	78	40	4
130	96	76	51	57	12
79	70	91	46	44	34
77	94	85	57	52	35

Table: Clinical presentation of malignant spinal-cord compression

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

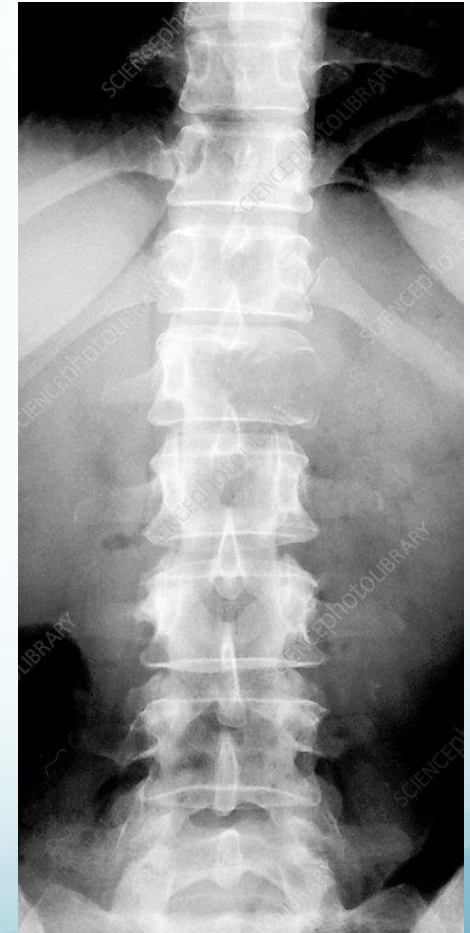
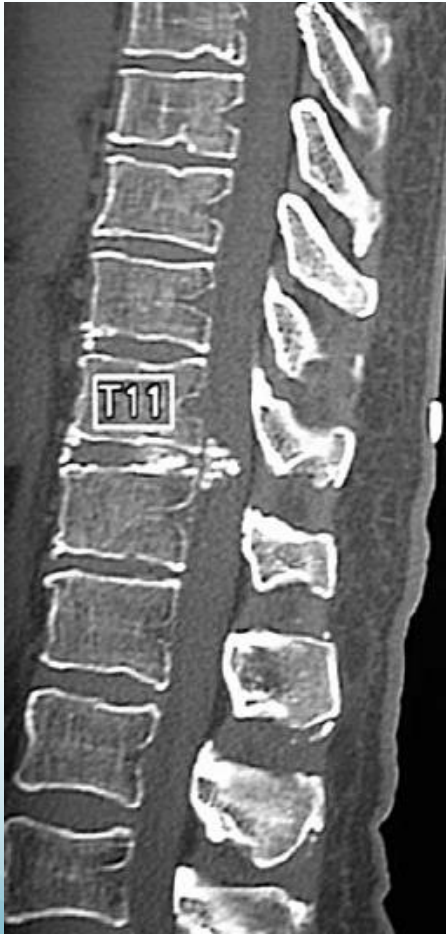
- DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DAS LESÕES NÃO TRAUMÁTICAS DA MEDULA ESPINHAL

Aetiology or cause	Example
Spinal tumour	<ul style="list-style-type: none">● Primary tumour (intradural or extradural)● Lymphoma● Metastases from lung, breast, bowel or prostate cancer
Degenerative disorders	<ul style="list-style-type: none">● Degenerative disc disease● Herniated disc● Spinal stenosis
Vascular	<ul style="list-style-type: none">● Spinal stroke● Aneurysm● Haematoma
Inflammatory/ autoimmune	<ul style="list-style-type: none">● Transverse myelitis

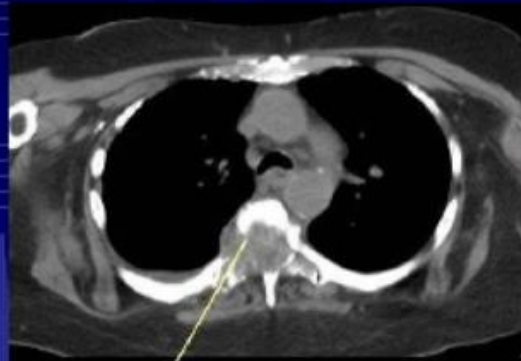
COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

- **DIAGNÓSTICO**
 - **RNM de toda coluna** (S=93% e E=98%);
 - Exame + sensível
 - 1/3 dos pacientes apresenta lesão em vários níveis
 - Tomografia Computadorizada (S=66%; E=99%);
 - RX coluna: sensibilidade baixa (80%);
 - Cintilografia óssea – mapeamento ósseo
 - PET-CT
 - Sem diagnóstico de neoplasia → BIÓPSIA!

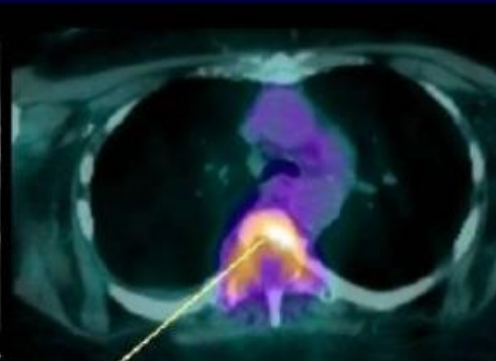
COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL



COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL



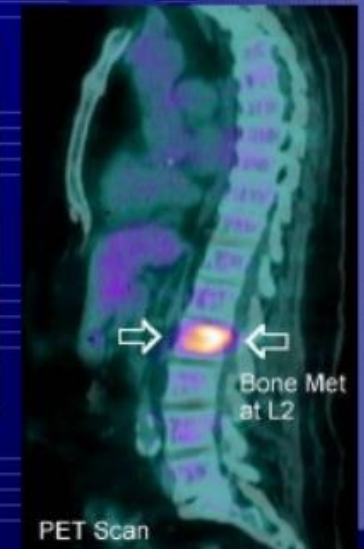
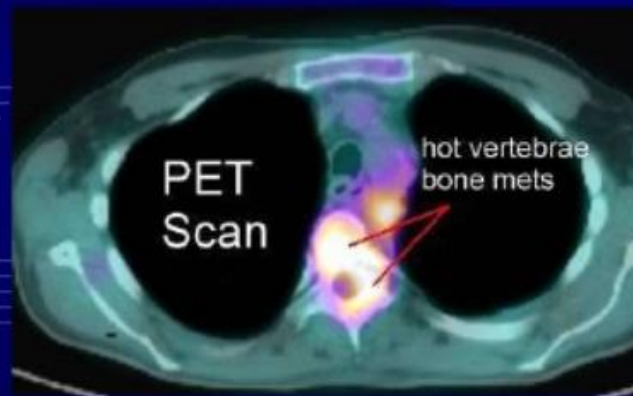
bone destruction on CT



abnormal appearance on PET

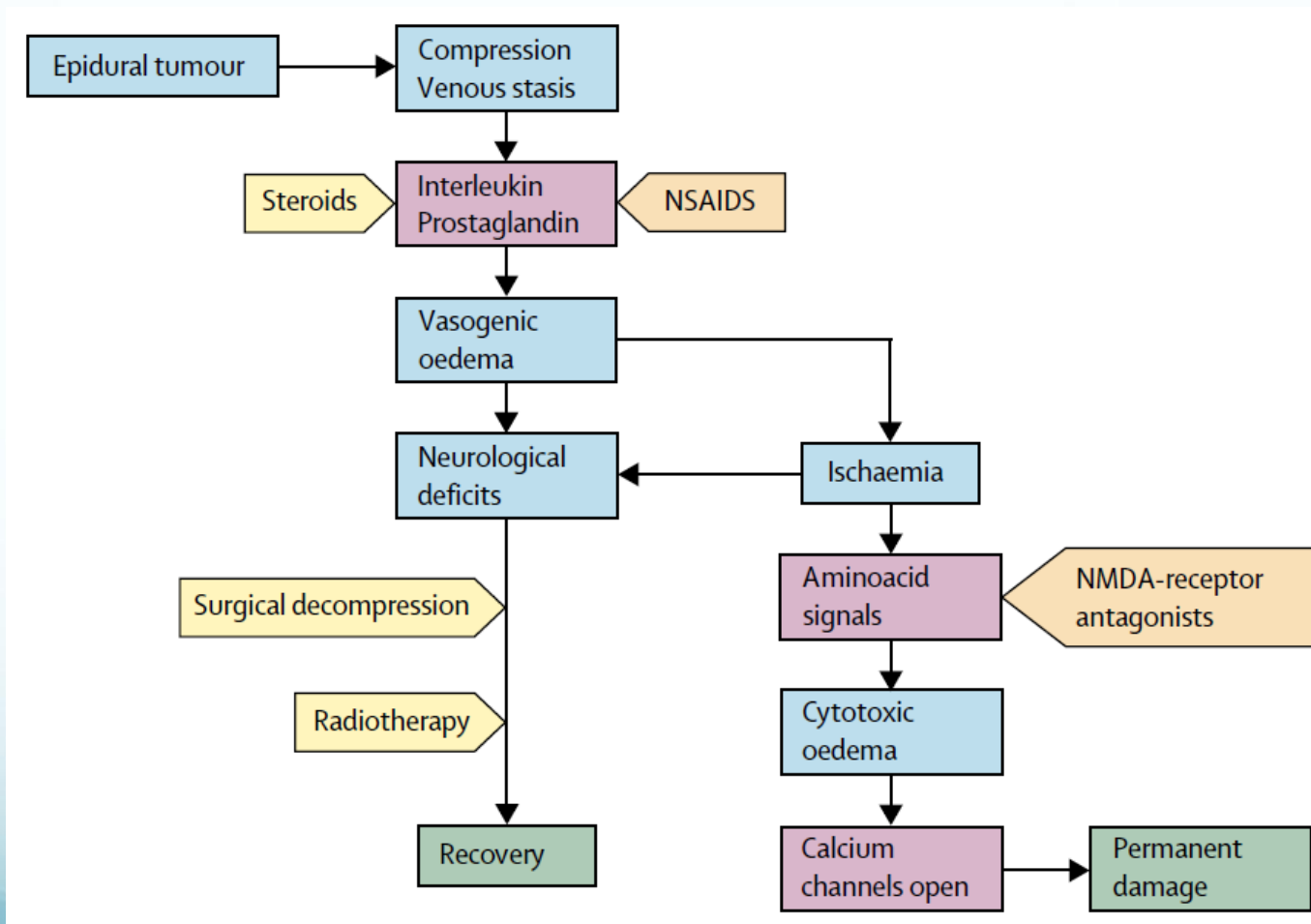


bone mets
PET Scan



COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

• FISIOPATOLOGIA



COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

- **TRATAMENTO SINTOMÁTICO:**
 - Repouso e movimentação em bloco;
 - ANALGESIA, se necessário com opioides;
 - Corticóide (dexametasona dose de ataque (10 a 20mg EV - iniciar assim que houver suspeita de compressão medular e manter 8 a 16mg VO/EV);
 - Bisfosfonatos (aumenta o intervalo livre de fraturas e controla hipercalcemia).

Compressão Medular

- **TRATAMENTO LOCAL:** controle da dor; recuperar função (deambulação); qualidade de vida.
 - Radioterapia em $\frac{2}{3}$ dos casos (Isolada ou Pós Cirurgia);
 - Descompressão cirúrgica (1 a cada 5-6 pctes)
 - Paraplegia < 48 horas; tumores não radio-sensíveis; sem outras lesões em SNC; compressão em 1 nível; boas condições clínicas; expectativa de vida > 3 meses.
- **TRATAMENTO DA DOENÇA DE BASE**
 - Quimioterapia: doença extremamente quimiossensível (LNH).

COMPRESSÃO DE MEDULA ESPINHAL

- **Cirurgia**
 - Presença de fragmentos ósseos no canal medular
 - Coluna instável
 - Ausência de resposta à RT
 - Impossibilidade de nova dose de RT em pacientes já tratados

