

# CARCINOMATOSIS LEPTOMENÍNGEA EN CÁNCER GÁSTRICO

Pallisé Subirats, Ona ; Veas Rodríguez, Joel ; Rodríguez Galindo, Álvaro ; Pampols Felip, Montserrat ; Salud Salvia, Antonia

Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

## INTRODUCCIÓN

Aproximadamente el 50% de los pacientes con cáncer gástrico se presentan al diagnóstico con enfermedad diseminada. Sin embargo, la diseminación en forma de carcinomatosis leptomeníngea es poco habitual, por lo que presentamos un caso clínico de un paciente con cáncer gástrico y carcinomatosis leptomeníngea así como una breve discusión del tema.

## CASO CLÍNICO

Varón de 69 años con antecedentes de síndrome de Gilbert y esteatosis hepática alcohólica

Por cuadro de dolor abdominal y pérdida de peso en agosto 2019 se diagnosticó de adenocarcinoma gástrico mixto HER2 negativo estadio IV: M1 óseas múltiples

Inició FOLFOX (1 ciclo)→ Abandonó el tratamiento tras el primer ciclo por mala tolerancia.

### 5 SEMANAS DESPUÉS...

Disartria e hipoestesia en extremidad superior izquierda

EF: Parálisis facial izquierda, dismetría dedo-nariz izquierda y fuerza en extremidad superior izquierda 4/5

» TC craneal: Realce leptomeníngeo en región frontal parasagital bilateral y nervios trigéminos

»RMN cerebral: Hiperintensidad en T2/flair con relace de contraste en folias cerebelosas, pedúnculos cerebelosos, nervios craneales trigeminales y en los CAI, los nervios craneales facial y estatoacústico compatible con metástasis leptomeníngas.

»RMN cervicodorsolumbar: Múltiples lesiones vertebrales compatibles con M1 sin signos de compresión medular. Realces de contraste compatibles con metástasis leptomeníngas perimedulares.

### 13 DÍAS DESPUÉS...

El paciente evolucionó desfavorablemente y falleció

## IMÁGENES



Figura 1: TC craneal

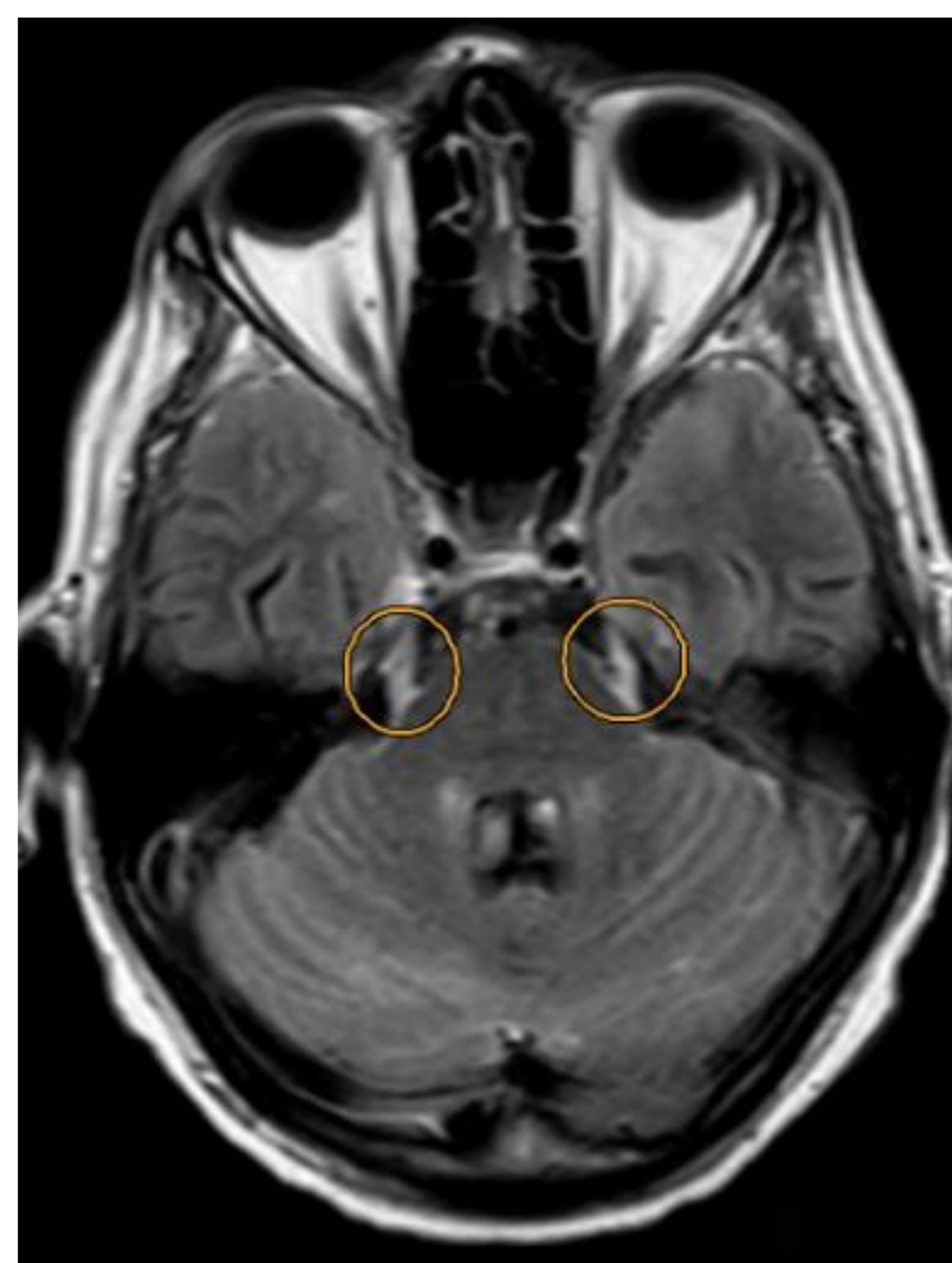
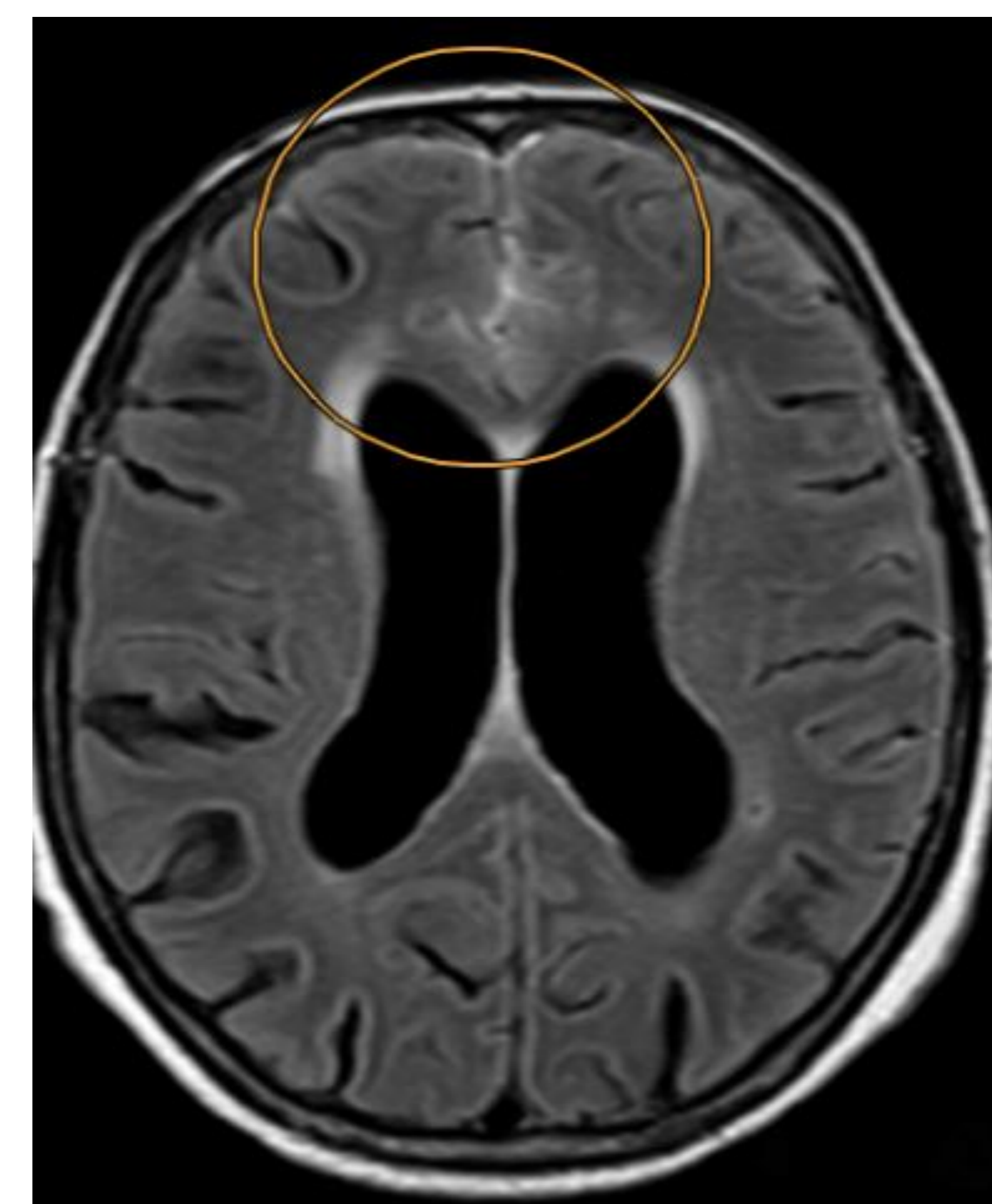


Figura 2: RMN cerebral



Figura 3: RMN cervicodorsolumbar

## DISCUSIÓN

- La carcinomatosis leptomeníngea en cáncer gástrico es excepcional y se estima entre 0.16-0.69% de los casos [1].
- Las manifestaciones clínicas suelen ser variadas y los déficits neurológicos multifocales.
- La mejor prueba de imagen para el diagnóstico es la resonancia magnética [2].
- El pronóstico de la carcinomatosis leptomeníngea en cáncer gástrico es peor que en otras neoplasias sólidas, con medianas de supervivencia de 4-6 semanas [3].
- No existe un tratamiento estándar pero se suele considerar quimioterapia intratecal, quimioterapia sistémica y en algunos casos radioterapia. Incluso se ha descrito algún caso con derivación ventriculoperitoneal para mejorar los síntomas derivados de la hidrocefalia que en ocasiones se presenta. De todas formas no hay ningún estudio robusto que demuestre que ninguno de estos tratamientos es mejor que el mejor tratamiento de soporte [2][3][4].

## BIBLIOGRAFÍA

- [1] Kim NH, Kim JH, Chin HM et al (2014) Leptomeningeal carcinomatosis from gastric cancer: single institute retrospective analysis of nine cases. Ann Surg Treat Res 86:16–21
- [2] Kountourakis P, Papamichael D, Haralambous H, Michael M, Nakos G, Lazaridou S et al. Leptomeningeal metastases originated from esophagogastric junction/gastric cancer: A brief report of two cases. World Journal of Gastrointestinal Oncology. 2018;10(1):56-61.
- [3] Liu Y. Leptomeningeal carcinomatosis from gastric cancer successfully treated by the intrathecal methotrexate plus temozolomide and simultaneous radiotherapy: Case report and literatures review. Cancer Biology & Therapy. 2017;18(10):761-764.
- [4] Kano M, Hihara J, Hirabayashi N, Sueda T. A case of leptomeningeal carcinomatosis in advanced gastric adenocarcinoma with controlled peritoneal dissemination. International Cancer Conference Journal. 2019;8(4):149-152.