

**Paciente:**  
ANTONIA GOMEZ PEREZ

**Edad:**  
48 años

**Fecha:**  
11/05/2022

## Resumen Clínico

Diagnósticos:

**Retrolistesis grado I de L4 sobre L5**

**Radiculopatía Ciática derecha**

**Tumoración paraespinal derecha a nivel de L5**

**Reporte histopatológico de Mixoma vs Mixofibrosarcoma de bajo grado**

Femenina de 48 años de edad que refiere accidente automovilístico hace más de 10 años y caída de una silla hace más de 5 años, refiere dolor paravertebral que se irradia hacia el glúteo izquierdo que no responde adecuadamente con los medicamentos y dificulta la deambulación, por lo que se solicita estudios de laboratorios los cuales muestran, eritrocitos, hemoglobina dentro de parámetros normales, los leucocitos en límites normales altos, glucosa, urea, creatinina, ácido úrico y tiempos de coagulación normales, se solicita resonancia magnética que muestra retrolistesis con desplazamiento del cuerpo vertebral menor a un 25% y con compresión radicular del lado izquierdo motivo por el cual se realiza descompresión discal percutánea de L4-L5 así como crioterapia, actualmente cursa con buena evolución clínica, como hallazgo incidental se observa tumoración paraespinal a nivel de L5 de lado derecho que muestra diámetros aproximados de 53x30mm, con algunos bordes en sentido cefálico mal definidos, contacta al hueso sin embargo no parece infiltrarlo, también existe cambios en la intensidad de señal del tejido adyacente, tiene comportamiento sólido-quístico, con septos en su interior por lo que por resonancia magnética se observa un aspecto infiltrativo motivo por lo que se decide biopsia de la tumoración, percibiendo componente sólido de consistencia dura y componente quístico con material transparente de aspecto gelatinoso, patología reporta como posibilidades diagnósticas Mixoma vs Mixofibrosarcoma de bajo grado. Tomando en consideración todos los aspectos de la resonancia magnética, los componentes obtenidos de la biopsia, el reporte de histopatología, la frecuencia y la edad en que se presentan cada una de estas lesiones, **el diagnóstico corresponde a un mixofibrosarcoma de bajo grado**, las posibilidades de un mixoma se considera a de 1 a 1 millón, por lo que este diagnóstico sus posibilidades son muy alejadas.

### Plan.

Crioablación con nitrógeno líquido

Control con PET-CT para descartar actividad tumoral