

***4 de febrero, Día Mundial del Cáncer**

NOTA DE PRENSA

DOLOR NOCTURNO, PROBLEMAS NEUROLÓGICOS O UNA FRACTURA ESPONTÁNEA, PRINCIPALES SIGNOS DE ALARMA ANTE UN TUMOR VERTEBRAL

- **La causa de la mayoría de los tumores vertebrales es un cáncer que se origina en otra parte del cuerpo y se disemina a la columna vertebral.**
- **Los tumores primarios de columna vertebral son raros: suponen menos del 5% de todos los tumores óseos.**
- **Dentro del raquis, las localizaciones más frecuentes del tumor son: torácicas (60-80%), lumbares (15-30%) y cervicales (<10%).**
- **Los expertos de la Sociedad Española de Columna (GEER) se suman a la conmemoración de esta efeméride y recuerdan que la sospecha y el diagnóstico precoz son esenciales en estos casos. “Un diagnóstico y tratamiento precisos en estos casos requieren evaluación médica individual”.**

Madrid, 4 de febrero 2025.- Este martes 4 de febrero se celebra el Día Mundial del cáncer, una fecha sensible a cuya conmemoración quiere sumarse la Sociedad Española de Columna Vertebral (GEER), recordando que siempre la sospecha y el diagnóstico precoz son esenciales también en lo que a tumores vertebrales se refiere. La causa de la mayoría de los tumores vertebrales es un cáncer que se origina en otra parte del cuerpo y se disemina a la columna vertebral (metástasis). **Las más frecuentes provienen de la próstata, mama, pulmón, y riñón.**

Este campo constituye una de las áreas de investigación de los profesionales de esta Sociedad. Según los datos reflejados en el estudio de 2023 *“Epidemiología y clínica de las metástasis vertebrales”* de especialistas de la Unidad de Columna del Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz) -entre ellos dos miembros del GEER-, el 70-80% de los tumores malignos originarán metástasis óseas; y de ellas, en concreto, el 70% serán en la columna vertebral. Dentro del raquis, las localizaciones más frecuentes son: torácicas (60-80%), lumbares (15-30%) y cervicales (<10%). Se estima que casi la mitad de los pacientes con metástasis espinal tendrán metástasis en múltiples niveles de la columna.

En lo que a **tumores primarios de columna vertebral** se refiere, éstos son una patología de muy baja frecuencia, **menos del 5% de todos los tumores óseos**, según REDECAN. Lo que es más frecuente es la afectación metastásica secundaria. Los tipos de tumores que se forman en los huesos de la columna pueden dividirse en:

- **Tumores benignos:** como hemangioma, osteoma osteoide, osteoblastoma o condroblastoma. Suelen localizarse en el arco posterior.
- **Tumores malignos:** pueden metastizar. Son, por ejemplo, osteosarcoma, mieloma, plasmocitoma, linfoma, cordoma, condrosarcoma o sarcoma de Ewing.

Ambos tipos suponen un riesgo en la vida del paciente y un desafío para el tratamiento oncológico.

En menores de 20 años, los tumores más frecuentes suelen ser benignos, como osteoma osteoide (tumor óseo benigno, a menudo en la parte posterior de la columna); osteoblastoma (similar al anterior, pero de mayor tamaño); hemangioma (tumor de vasos sanguíneos, a veces en el cuerpo vertebral); y quiste óseo aneurismático (lesión con cavidades llenas de sangre).

A partir de los 30-40-50 años, predominan más los tumores malignos, como metástasis (cánceres que provienen de otras partes del cuerpo y se diseminan a las vértebras); mieloma múltiple (cáncer de células plasmáticas en la médula ósea que afecta huesos de la columna); condrosarcoma (cáncer de cartílago, a veces en la columna); cordoma (tumor raro de la notocorda -tejido embrionario-), en la base del cráneo o sacro; y sarcomas (tumores raros de tejidos blandos o huesos, como el sarcoma de Ewing).

A pesar de los grandes avances en los estudios por imágenes y las posibilidades que éstos ofrecen, la biopsia continúa siendo el método diagnóstico definitivo. “Un diagnóstico y tratamiento precisos en estos casos requieren evaluación médica individual. Los especialistas del GEER trabajamos por promover la investigación y avances para el diagnóstico precoz de los tumores vertebrales que afectan a la columna, con el fin último de lograr una mejor tasa de supervivencia de los pacientes y una mayor calidad de vida”, afirma el presidente del GEER, el doctor Luis Álvarez Galovich.

El GEER recuerda que los signos de alarmas que nos deben llevar a una sospecha de tumor vertebral son, entre otros, una edad menor de 18 años, presencia de dolor nocturno, bajada de peso, radiculopatía (nervio espinal pinzado), una fractura patológica o afecciones neurológicas, como cefaleas y mareos.

Estos tumores pueden provocar una sintomatología similar a una hernia discal o a una estenosis de canal como dolor radicular (en piernas o en brazos). Según este estudio mencionado en el que participaron investigadores del GEER, el dolor es la manifestación más común en pacientes con metástasis espinal. Se estima que aproximadamente el 85% de los pacientes se quejarán de dolor. Éste suele ser más notable en la noche, no se alivia con el reposo en cama y frecuentemente obliga a los pacientes a dormir en posición semisentada.



Sobre la Sociedad Española de Columna

La Sociedad Española de Columna Vertebral es la sociedad científica que agrupa a médicos y cirujanos especialistas en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades de la columna vertebral. Entre sus objetivos está el intercambio de conocimientos entre profesionales y el acceso a información científica, y acercar a los ciudadanos el conocimiento de las enfermedades relacionadas con la columna vertebral.

Para más información y entrevistas:

Gabinete de prensa del GEER: Marta Franco (655 67 05 08)

mfranco@euromediagrupo.es