
CASO CLÍNICO

Yolanda Lage Alfranca

Residente de tercer año.

H. La Princesa (Madrid)

Sesión 19 de junio de 2012

CASO CLÍNICO

- ▶ Mujer de 36 años.
- ▶ Antecedentes personales de interés: Alergia a Penicilina. Una cesárea.
- ▶ Diagnosticada en **2004 de un melanoma de extensión superficial en región dorsal izquierda.**
 - Breslow desconocido.
 - Ganglio centinela positivo.
 - 19 ganglios axilares negativos.
 - No recibió tratamiento adyuvante.

EVOLUCIÓN

▶ Julio 2009:

Recaída en vértebras T1-3, tratada con RT.

▶ Enero 2010:

Metástasis pulmonares.

Recibió Cisplatino-Vincristina-Dacarbacina de Enero a Julio de 2010.

Estabilización inicial, con posterior progresión en T2, pulmón y glándula suprarrenal derecha.

▶ **Julio 2010:**

Recibió Ipilimumab, con progresión pulmonar, suprarrenal y ósea.

Compresión medular cervical tratada con descompresión quirúrgica y se inicia tratamiento con paclitaxel y carboplatino.

▶ **Enero 2011:** Progresión hepática y pleural. Compresión medular en T1-2 tratada con RT aunque quedó parapléjica.

► Febrero 2012:

Afectación subcutánea extensa del tronco + mtx cerebrales, pulmonares, hepáticas, suprarrenales y óseas:

- Se realiza RT holocraneal.
- Se inicia tratamiento con **vemurafenib 960 mg/ 12 horas.**
- **Toxicidad:** Fototoxicidad grado2. Lesiones acneiformes grado 1.
- **Respuesta:** Desaparición de todos los nódulos subcutáneos a la semana de inicio de tratamiento.



▶ **Semana +8:**

Reducción del número/tamaño de metástasis cerebrales.

Reducción del tamaño de metástasis pulmonares, hepáticas y suprarrenales

(sin cumplir criterios de respuesta radiológica parcial).

▶ **Semana +15:**

Ingreso por cefalea y disminución del nivel de conciencia.

RM Cerebral: hematoma frontal derecho, con signos de herniación.

Fallecimiento a los 18 días de ingreso.