

## **CORDOMA CONDROIDE CLIVUS**

El cordoma es un tumor raro, poco frecuente, que crece en el sacro, clivus o vértebras.

Supone el 1% de todos los tumores óseos malignos.

La mayoría ocurre en la línea media de la base del cráneo, especialmente el clivus (35%) y en el área sacrocoxígea (es el tumor primario de hueso más común del sacro, 50% de los casos). El resto de la columna se ve afectada en el 15% de los casos restantes.

Puede aparecer a cualquier edad pero lo más frecuente es en la 5ª y 6ª décadas de la vida. Las mujeres son más frecuentemente afectadas que los hombres (2/1).

### **Etiopatogenia**

La columna cervical suele estar afectada en un 20%, torácico en 15%, lumbar en 25% y sacra en el 40% de los pacientes. Todos suelen sufrir de dolor de espalda, y la mitad aproximadamente síntomas neurológicos. El tiempo promedio desde el inicio de los síntomas hasta el diagnóstico es de 7,2 meses.

### **Pronóstico**

Los cordomas están asociadas con graves problemas de diagnóstico y terapéuticos, con recidivas locales y progresión frecuentes y con deterioro de la calidad de vida.

A los 5 años el porcentaje de pacientes libre de enfermedad oscila entre el 30-40% y se han comunicado tasas de supervivencia a los 5 años que varían entre un 4 y un 75%.

### **Tratamiento**

Para iniciar un tratamiento de este tumor se deben tener en cuenta las ventajas y los riesgos de los diferentes tratamientos. Las opciones son la radioterapia y la cirugía. Las consideraciones más importantes a tener en cuenta son: el tamaño, el índice de crecimiento y la sintomatología.

El tratamiento de elección suele consistir en la extirpación quirúrgica pero su localización cerca de estructuras anatómicas críticas (es decir, no se pueden manipular sin riesgos funcionales vitales o importantes), obliga en la mayoría de los casos a dejar restos tumorales. La radioterapia postoperatoria, hace que el intervalo libre de enfermedad sea más largo.

Las metástasis son raras, entre un 10-30%, siendo las más frecuentes en piel, pulmón y cuerpos vertebrales. En estos estadios avanzados de la enfermedad se puede usar la quimioterapia.

### **INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD**

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

### **Factores nutricionales y relacionados con la dieta**

La mejor protección por medio de la dieta consiste en una nutrición baja en carnes grasas (especialmente de cerdo), carnes rojas, quesos y pan blanco, y alta en productos de soja, frutas, vegetales verdes y oscuros, tomates, granos integrales (enteros) y yogurt.

### **Tratamiento natural**

#### **Complementos alimenticios**

Antes de comenzar con la suplementación, recomendamos detoxificar tanto hígado como riñones (Depurativo BIO de Ihlevital, puede ser un ejemplo).

#### **Salvestrol Platinum (Salvestrol)**

**Vitaminas B99 (Nutrinat Evolution) + Complejo antioxidante como Betaimune (HealthAid)**

#### **Cartílago de tiburón (MGD)**

**Probióticos: Magniprobio (Terranova) o ImmuProbio (HealthAid).**

**Hongos medicinales: El NK-Zell (Lusodiete) puede ser de utilidad.**