

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SARCOMAS DE PARTES BLANDAS EN LA MANO: A PROPOSITO DE UN CASO

Objetivos

Los sarcomas de partes blandas (SPB) son cánceres de tejidos mesenquimales, se diferencian según aspectos moleculares, histológicos y clínicos.



DOMINGO MAESTRE CANO
JAVIER HERNÁNDEZ QUINTO
ALEJANDRO CORREDOR BELMAR
CELIA MARTÍNEZ GARCÍA
EDUARDO GÓMEZ GIL

Material y metodología

Paciente varón 23 años con tumoración ulcerada en el primer dedo de la mano izquierda. La biopsia diagnostica sarcoma epitelioides. La enfermedad, tras estudio de estadificación, es localizada. Se realiza cirugía oncológica preservadora del dedo, con exéresis en bloque con márgenes libres y reconstrucción con colgajo de 2º dedo e injerto de piel libre. El análisis de anatomía patológica confirma el diagnóstico. Tras 4 años se encuentra libre de enfermedad, con función adecuada de la mano intervenida.



Resultados

Existen diferencias considerables entre los SPB de las extremidades; los de localización mas distal pueden parecer de mejor pronostico son sintomáticos antes y su tamaño es menor al diagnostico, pero presentan subtipos mas agresivos. El sarcoma epitelioides se distingue por una evolución clínica en la que la recurrencia local es frecuente. Se han registrado recurrencias hasta en el 77% de los casos. También se ha reportado que elevado el porcentaje de metástasis, 33-44%, en ganglios regionales. En el 44% también había metástasis pulmonares. La supervivencia a cinco años es del 65.3 % y a 10 años es del 25 a 50%. En la actualidad, el tratamiento pretende evitar las amputaciones; la recurrencia local se logra disminuir con escisión local asociado a radioterapia. Sin embargo, en tumores con factores desfavorables, como grado histológico tumoral >2 o tamaño igual o mayor de 5 cm, no se puede realizar la preservación de extremidades y hay que administrar un tratamiento sistémico efectivo.



Conclusiones

Dentro de los SPB tienen diferencias según la zona adonde aparecen, en zonas mas distales, aunque son mas raros y pequeños que en otras localizaciones de extremidades presentan características agresivas. El manejo terapéutico es importante, con atención interdisciplinaria en comités de tumores. Si la cirugía oncológica permite una resección completa debe preservarse la extremidad afectada, sobre todo en miembros superiores. para planificar el tratamiento.



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA