

TRATAMIENTO DE LEIOMIOSARCOMA EN MIEMBRO INFERIOR Y EMPLEO DE RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Pernía Gómez, Pablo; Estellés Marcos de León, Luis Roberto; Garcés Zarzalejo, Carlos ; Adeba García, Miguel; Fernández Álvarez, Mónica

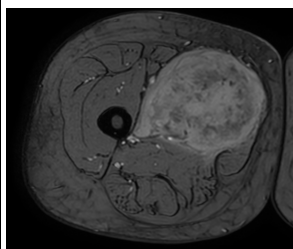
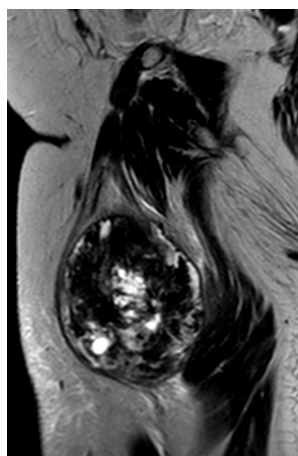
INTRODUCCIÓN

El **leiomiosarcoma** es un tumor maligno originado de células de músculo liso. Representan el segundo sarcoma de partes blandas más frecuente tras el liposarcoma, presentándose un 25% en tronco y extremidades. El tratamiento consiste en resección ampliada con márgenes asociada a tratamiento con quimioterapia y/o radioterapia neoadyuvante o adyuvante. Actualmente el empleo de radioterapia intraoperatoria sobre el lecho quirúrgico se utiliza para disminuir las sesiones necesarias postoperatorias.

CASO

♀ 45 años con **tumoración** región interna muslo derecho que aumenta de tamaño

PRUEBAS DE IMAGEN



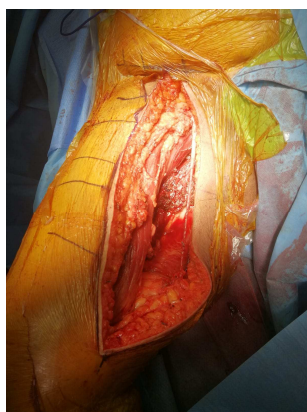
AP

Biopsia: **leiomiosarcoma**

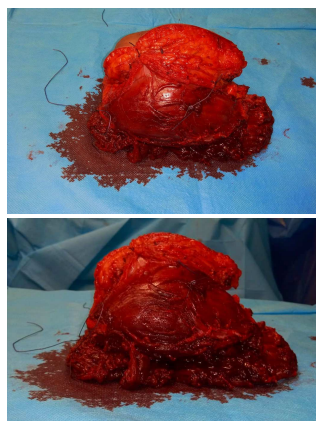
Estudio de extensión con lesión única pulmonar → **QT y RT neoadyuvantes con respuesta**

TTO. CURATIVO

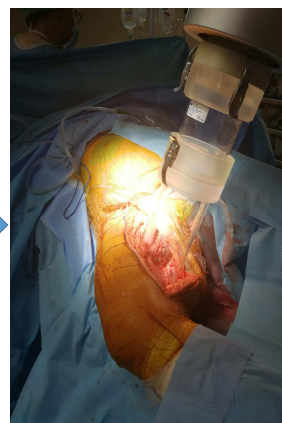
TRATAMIENTO



Resección con márgenes de compartimento aductor



Marcaje y envío de muestra a AP



RT intraoperatoria sobre lecho quirúrgico



RESULTADOS

La paciente presenta un postoperatorio inmediato sin complicaciones. Los resultados de anatomía patológica informaron de **márgenes negativos**. Se realizan revisiones clínicas a la semana, al mes y a los 3 meses sin observarse signos infecciosos en la herida quirúrgica, con buen control de dolor y deambulando sin ayudas.

CONCLUSIONES

Es necesario valorar la aparición de **leiomiosarcoma** ante tumoraciones de partes blandas en extremidades para intentar realizar un diagnóstico precoz debido a su baja incidencia. La **resección** del mismo con bordes quirúrgicos negativos es la base del tratamiento con intención curativa aunque puede complementarse con sesiones de quimioterapia y radioterapia. La **radioterapia intraoperatoria** sobre lecho quirúrgico es una herramienta útil para disminuir la recidiva tumoral y las sesiones radioterápicas necesarias.

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA