

Sarcomas pleomórficos indiferenciados en las extremidades inferiores. Nuestra experiencia en los últimos 12 años.

Melodia Molinero Montes; Carlos Fernández Álvarez; Raúl Sota Arce, Eduardo Díez Pérez, Alejandro Braña Vigial

Hospital de Sierrallana, HUCA



OBJETIVO:

Los SPB constituyen el 1% de los diagnósticos de cáncer. Dentro de ellos, los sarcomas pleomórficos indiferenciados representan el 5%.

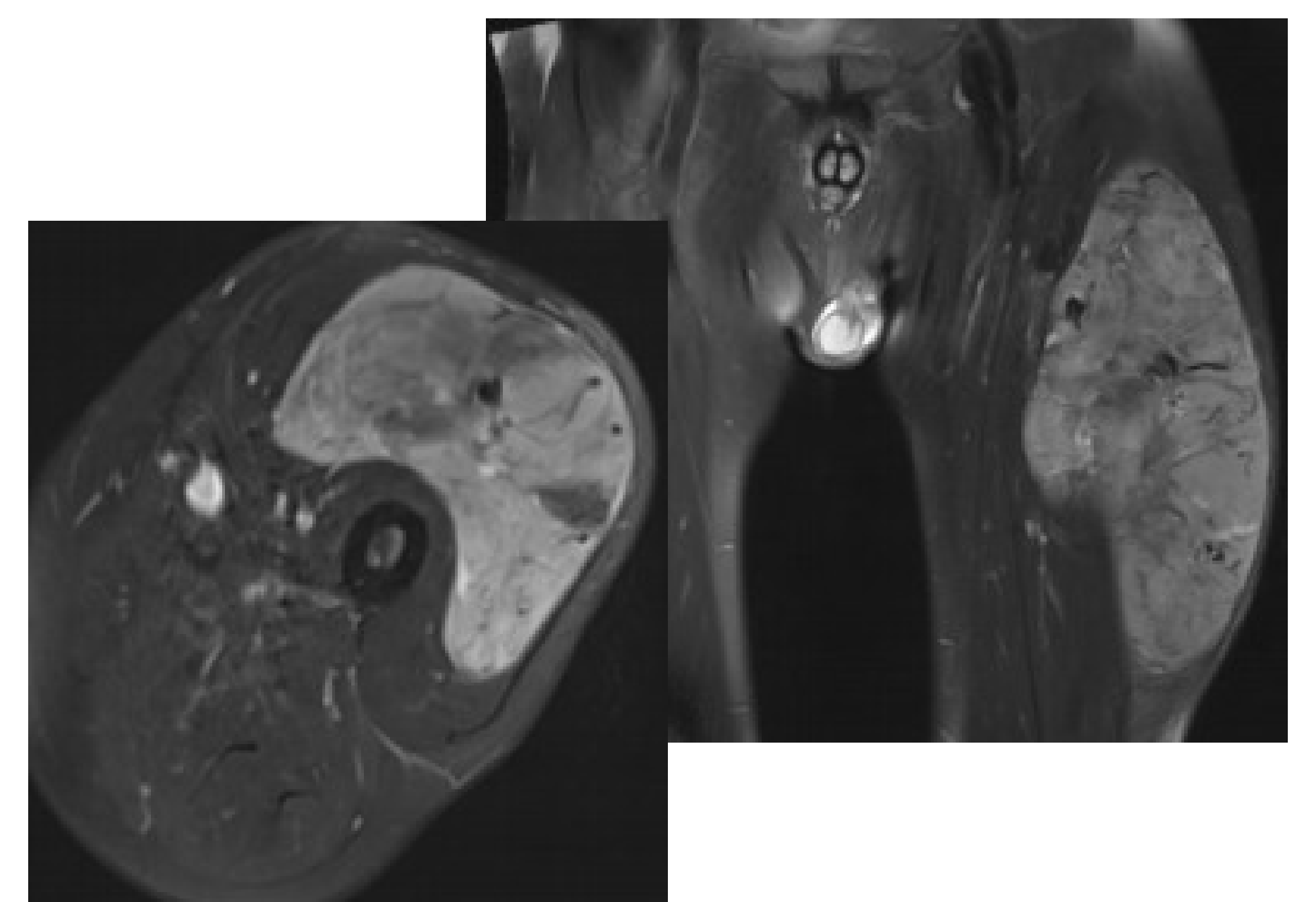
Su tratamiento es la resección completa de la tumoración con preservación de la extremidad. Los avances en los métodos diagnósticos, el manejo por parte de un equipo multidisciplinar especializado así como las nuevas terapias de radioterapia y quimioterapia han mejorado tanto la calidad de vida de estos pacientes como las secuelas funcionales.

El objetivo del estudio es presentar nuestra experiencia en el manejo diagnóstico y tratamiento de los sarcomas pleomórficos indiferenciados diagnosticados en nuestro hospital entre los años 2008 y 2018.

MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio observacional de 52 pacientes diagnosticados de sarcoma pleomórfico indiferenciado.

Analizamos edad, sexo, clínica, pruebas de imagen realizadas, tipo de cirugía y tratamientos complementarios, recidivas tumorales, supervivencia y mortalidad y secuelas funcionales.



RESULTADOS:

52 pacientes fueron incluidos en el estudio. 33 fueron varones (63,46%) y 19 mujeres (36,54%). La edad media 61,5 años. 4 pacientes presentaban antecedentes oncológicos previos (7,7%).

La forma de presentación más frecuente fue una tumoración indolora de crecimiento lento en 44 pacientes (84,62%). La localización anatómica más frecuente fue el muslo en 43 pacientes (82,69%), 8 en la rodilla (15%) y uno a nivel gemelar (1,92%).

LA RM fue empleada como método diagnóstico local en 50 pacientes (96,15%). Todos tenían un estudio de extensión mediante TC tóraco-abdomino-pélvico.

La biopsia tru-cut fue empleada en 46 pacientes (88,45%).

Todos los pacientes fueron tratados mediante cirugía de preservación del miembro. 35 pacientes recibieron radioterapia complementaria (67,31%) y 2 quimioterapia (3,8%).

38 pacientes siguen vivos en el momento actual (73%) y 31 de ellos no presentó recidivas. 14 pacientes han fallecido (27%).

Respecto a las secuelas funcionales, 27 no presentaron secuelas (51,92%), 7 son DABVD (13,47%), 3 requieren bastón para la deambulación (5,77) y un paciente usa silla de ruedas (1,92%).

CONCLUSIÓN:

El diagnóstico y tratamiento del sarcoma pleomórfico indiferenciado continua siendo a día de hoy un reto para el cirujano ortopédico.

El diagnóstico precoz y el tratamiento por parte de un equipo multidisciplinar especializado permite mejorar la supervivencia del paciente y disminuir las secuelas funcionales derivadas de la cirugía tumoral