



## SARCOMA, ¿Y POR QUÉ A MÍ? YO NUNCA HE BEBIDO NI FUMADO

**Autores:** Sánchez Mena, Rocío; Peña Ruíz, Ana Naira; Moya Moreno, Ana Isabel; Vera Mesa, Carmen Milagro; Mata Aparicio, Rosario.

**Introducción:** Los sarcomas son tumores malignos de partes blandas que representan 0,7 % de los tumores malignos en general, con una tasa de 3/100000. Se trata de un sarcoma pleomórfico indiferenciado o histiocitoma fibroso maligno(HFM). Tiene un origen desconocido, más frecuente en varones y en extremidades.

**Descripción sucinta del caso:** Varón de 56 años sin antecedentes de interés. Refiere aparición de un bulto en zona lumbar derecha de crecimiento rápido, desde hace un mes, no refiere dolor ni ninguna otra sintomatología. A la exploración presenta una masa en zona lumbar derecha de 13 cm de tamaño, consistencia dura, adherido a musculatura lumbar, no doloroso a la palpación. Derivación urgente a cirugía, tras estudio histopatológico se diagnostica de sarcoma pleomórfico indiferenciado. Estudio de extensión normal sin evidencia de recidiva o resto de la lesión sarcomatosa intervenido. Sesión conjunta entre el equipo de cirugía general y oncología decidiéndose debido a la agresividad de éste subtipo de sarcoma tratamiento con radioterapia y quimioterapia adyuvante. Actualmente ha completado sus sesiones de quimioterapia, se encuentra recuperado y no hay indicios de reactivación.

**Estrategia. Prácticas de actuación:** Tratamiento quirúrgico en los sarcomas localizados de alto grado comprende varias alternativas: resección compartimental, si es anatómicamente posible; excisión amplia combinada con radioterapia pre o postoperatoria, como alternativa a la resección compartimental; amputación, solo si las técnicas anteriores son inviables. La radioterapia y quimioterapia preoperatorios facilitan al cirujano la excisión adecuada del tumor y son útiles en tumores de gran tamaño cuando la lesión está en el límite de la resecabilidad. Dependiendo del grado de agresividad se indicaría radioterapia y quimioterapia postoperatoria como en nuestro caso.

**Palabras clave:** Sarcoma. Tumor de partes blandas. Histiocitoma.

### Bibliografía:

1. Cortes Funes H, Colomer Bosh R. Tratado de Oncología. Sarcomas de partes blandas. T-2. Madrid: Elsevier; 2009. p. 273-307.
2. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Soft Tissue Sarcoma. UK: National Comprehensive Cancer Network; 2010.
3. American Cancer Society: Cancer Facts and Figures 2016. Atlanta, Ga: American Cancer Society, 2016. Available online. Notificación de salida Last accessed January 14, 2016.