

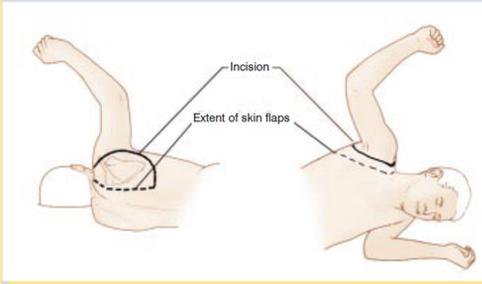
DESARTICULACIÓN INTERESCAPULOTORÁCICA POR RECIDIVA DE SARCOMA PLEOMÓRFICO

Ramos Téllez, Alicia María; Zarzuela Sanchez, Victor M; Mairal Sanromán, Carlos; Jara García, Francisco; Estrems Díaz, Vicente; Bru Pomer, Antonio.



INTRODUCCIÓN

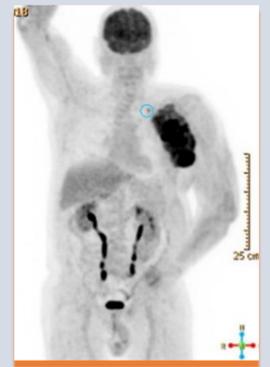
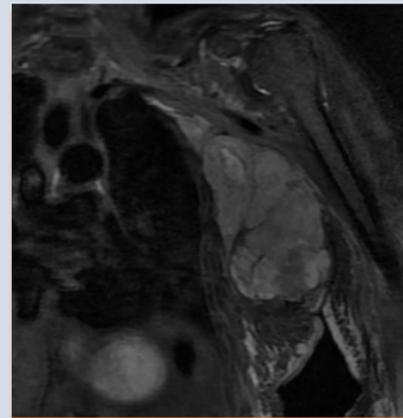
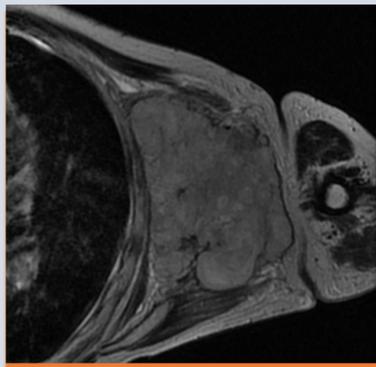
Sarcomas de partes blandas → tumores raros, malignos y heterogéneos. 1/10000 personas. Localización extremidades. Desarticulación interescapulotorácica → tratamiento radical de tumores malignos con invasión del plexo nervioso o del eje vascular. Se realiza; resección de la extremidad superior, la escápula y la clavícula y ligadura de la arteria y vena subclavias y del plexo braquial



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón, 74 años recidiva de mixofibrosarcoma de alto grado en zona infraclavicular y axilar izquierda.

PET-TC y RMN; Lesión multinodular única y con signos de infiltración vasculo-nerviosa. No lesiones a distancia.



Resección en bloque con desarticulación interescapulotorácica (brazo izquierdo, escápula y mitad lateral de clavícula)

Ligadura de la arteria y vena subclavias y el plexo braquial. Cierre sin colgajo



Resección de clavícula



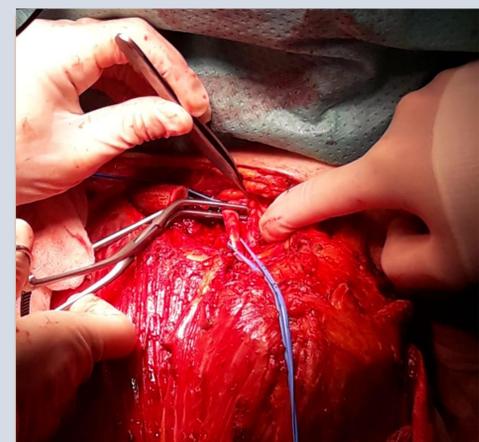
Pieza quirúrgica

RESULTADOS

Extirpación R0 en la histología definitiva de la pieza quirúrgica

No signos de infección ni invasión locales.

Sensación de miembro fantasma del brazo izquierdo desde la cirugía.



Ligadura de A y V subclavias

CONCLUSIONES

La desarticulación interescapulotorácica del miembro superior es un procedimiento realizado en tumores agresivos, principalmente sarcomas.

Es mutilante, por lo que está reservado para casos seleccionados con una afectación del eje neurovascular.



1 semana y media post-quirúrgica

Gilbert NF, Cannon CP, Lin PP, Lewis VO. Soft-tissue sarcoma. Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. 2009 Jan 1;17(1):40-47. <https://doi.org/10.5435/00124635-200901000-00006>

Malawer MM, Sugarbaker PH (eds) (2001) Forequarter amputation. In: Musculoskeletal cancer surgery: treatment of sarcomas and allied diseases. Kluwer Academic Publishers, Dordrecht, pp 289-298

