

TRATAMIENTO CONSERVADOR MEDIANTE AMPUTACIÓN PARCIAL EN TUMORES MALIGNOS LOCALIZADOS DEL PIE. SERIE DE CASOS

Pilar Gómez-Haccart¹; Jorge Gómez Haccart²; María Romero Sánchez¹; JM Gallo Ayala¹; Antonio García Guirao¹

¹ Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

² Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital de Inca, Islas Baleares.



Introducción

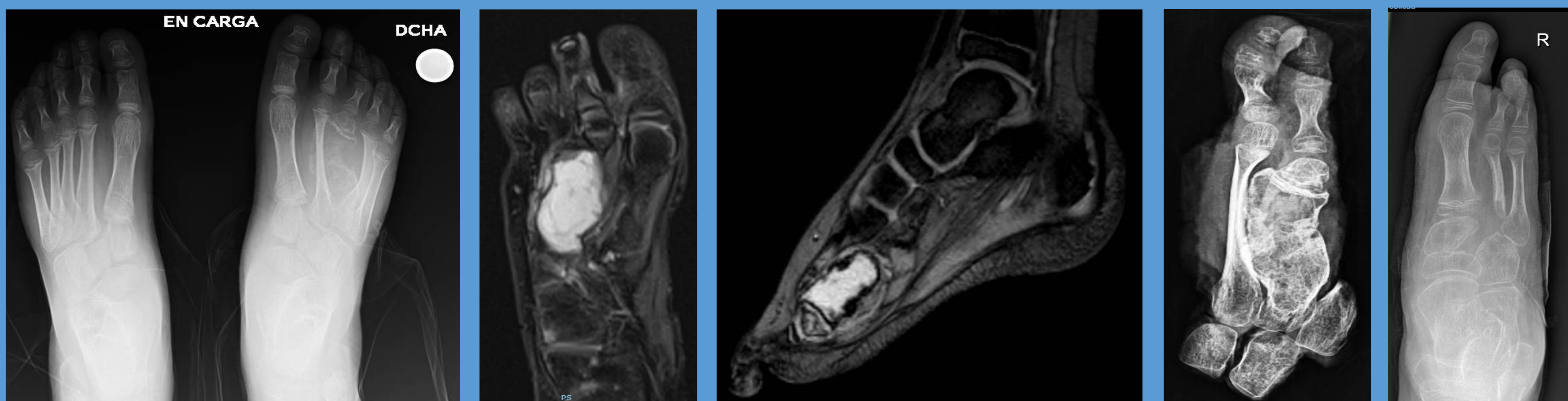
- La patología tumoral sarcomatosa del pie es un proceso relativamente infrecuente suponiendo sólo un 10% de todos los sarcomas de la extremidad inferior.
- El tratamiento en estos casos ha sido clásicamente la **amputación infracondílea** debido a la **dificultad** de conseguir **márgenes amplios**.
- No obstante, en determinados casos de tumores del antepié se podría plantear la **amputación parcial** del pie con márgenes, respetando en todo momento los principios oncológicos de la resección tumoral.

Objetivo

Evaluar la **mejora** funcional y los resultados obtenidos en tres pacientes sometidos a amputación parcial de antepié tras procesos tumorales y los resultados de dicha intervención.

Material y métodos

Caso 1



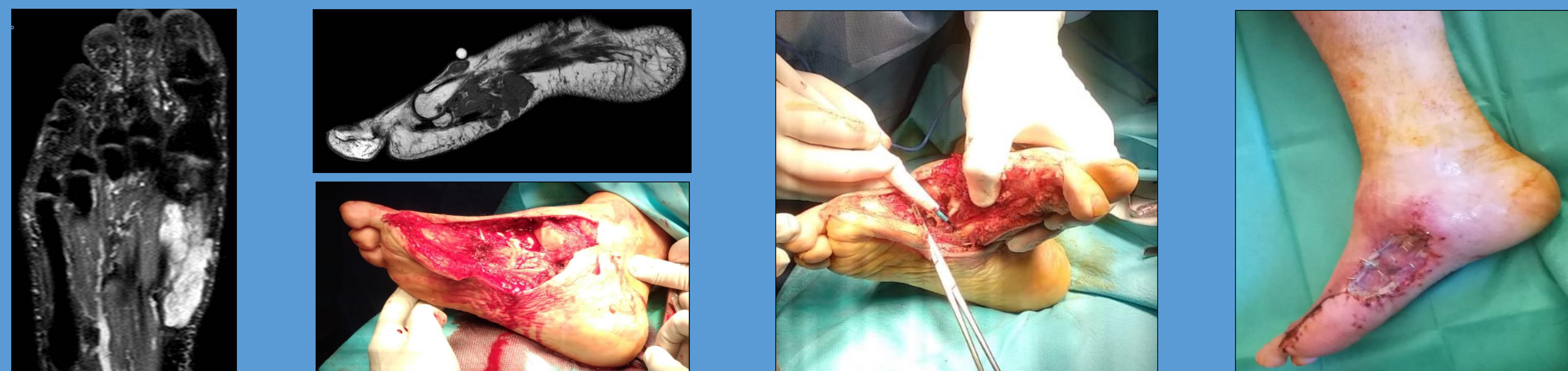
- Varón de 9 años originario de Tenerife. Sarcoma de Ewing en antepié.
- Se realiza amputación de 2º, 3º y base de 4º metatarsianos y 2ª-3ª cuñas.
- Seguimiento en nuestro centro y en su hospital de referencia sin incidencias.

Caso 2



- Mujer de 49 años. Sarcoma sinovial de pie izquierdo.
- Se realiza amputación de 1º-2º radio + 1ª-2ª cuña.
- El seguimiento en nuestra área fue satisfactorio y tras cuatro años de seguimiento, no presenta signos sugestivos de malignidad.

Caso 3



- Varón de 57 años. Sarcoma sinovial en antepié.
- Se realiza amputación de 1º-2º radios y 1º cuña.
- Se ha realizado recientemente sin objetivarse complicaciones inmediatas.

Conclusión

La **amputación parcial del pie** para el tratamiento de procesos tumorales malignos puede ser una **opción terapéutica óptima** en **enfermedad localizada** siempre que se realice con unos márgenes correctos.

De esta forma se reducen las comorbilidades, el gasto energético y el impacto psicológico que puede tener una amputación radical en estos procesos.

