

LA COVID19 COMO POSIBLE FACTOR PRONÓSTICO NEGATIVO EN SARCOMA DE EWING DEL CÚBITO. A PROPÓSITO DE UN CASO

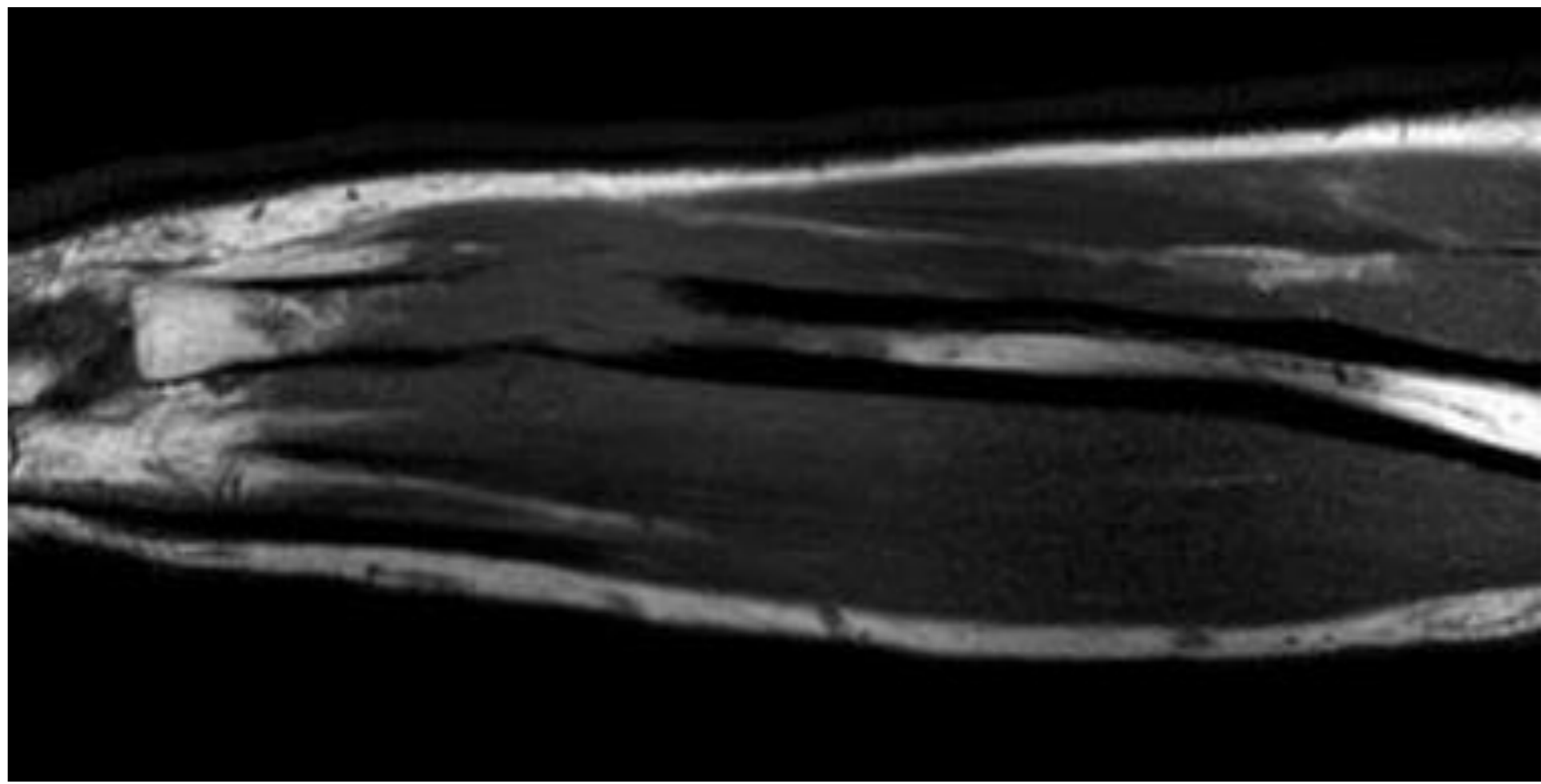
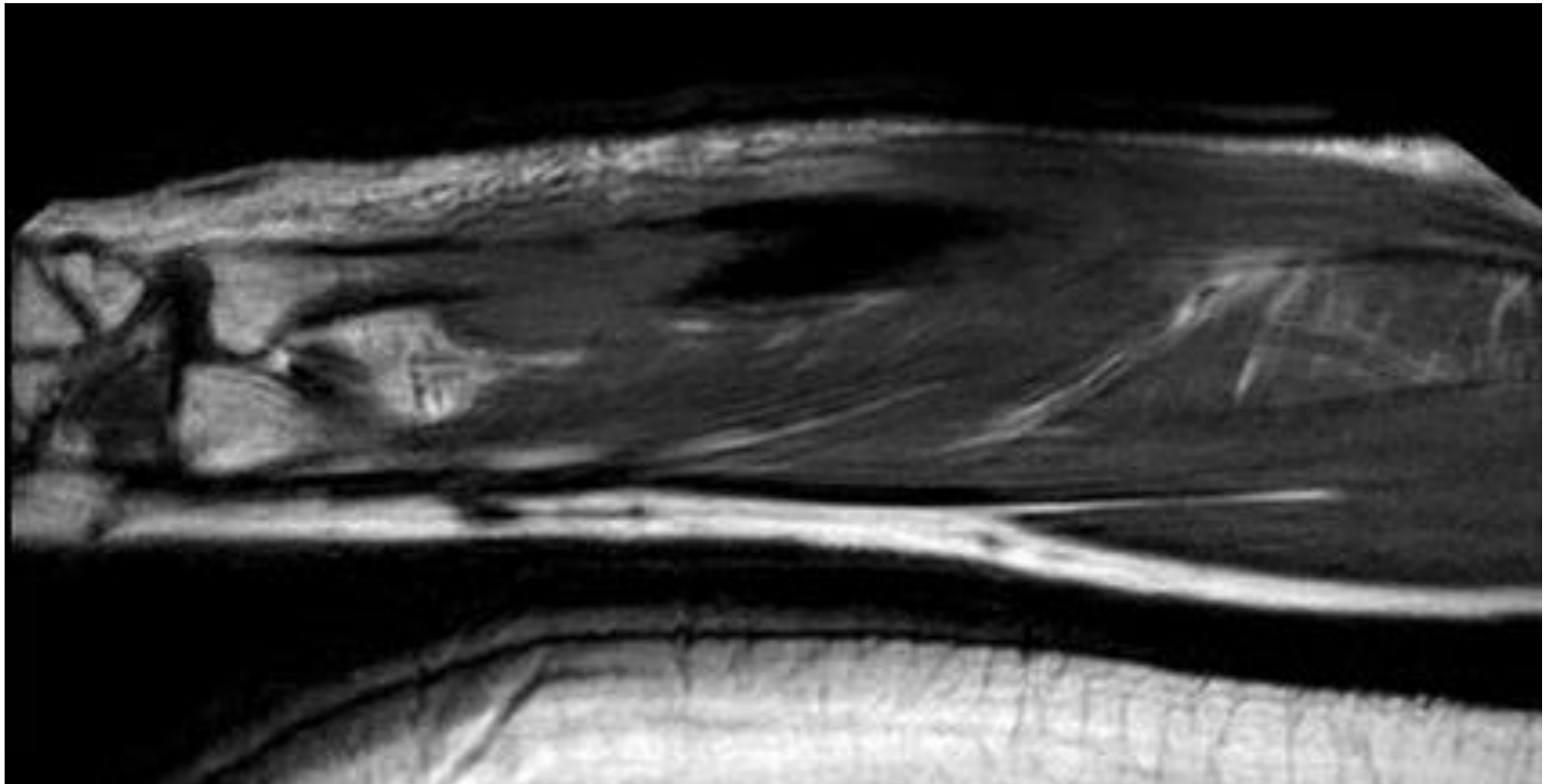
MARCOS GONZÁLEZ ALONSO, IVÁN SOTO PÉREZ, LUIS JAVIER DIEZ ROMERO, PAULA CASAS RAMOS, LUIS R. RAMOS PASCUA

OBJETIVOS

Presentamos un sarcoma Ewing (SdE) del cúbito cuyo tratamiento y evolución pudo estar condicionada por la enfermedad de COVID.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 32 años de edad que en mayo de 2020 acudió a urgencias por dolor y tumefacción en antebrazo derecho desde abril, sin traumatismo ni otra clínica asociada. El resto de la exploración física era normal. En la radiografía se apreciaba una lesión lítica permeativa en el segmento diáfiso-metafisario distal cubital, ampliándose el estudio mediante resonancia magnética. Se planteó el diagnóstico diferencial entre SdE y linfoma, confirmando el primero mediante biopsia con tru-cut. El estudio de extensión fue negativo y el diagnóstico definitivo fue de SdE estadio IIB. En junio de 2020 inició tres ciclos de quimioterapia que finalizaron en septiembre realizando ese mes la exéresis de aproximadamente los dos tercios distales del cúbito, manteniendo el extremo distal para realizar atrodesis radiocubital distal estabilizándose proximalmente mediante hemitendón de extensor cubital del carpo. El estudio anatomopatológico de la pieza demostró márgenes libres aunque de menos de un centímetro y un porcentaje de necrosis celular del 45%, criterio de mal pronóstico. En octubre retomó la quimioterapia consistente en cuatro nuevos ciclos, pero no recibió el primero completamente debido a ingreso por COVID19, finalizando el ciclo un mes más tarde de lo planificado.



Tampoco pudo administrarse completamente el segundo ciclo por toxicidad medular pero sí el tercer y último ciclo, finalizando en febrero de 2021 y complementándose con radioterapia hasta mayo.



RESULTADOS

No hubo complicaciones postquirúrgicas ni recidiva local de la enfermedad. En agosto de 2021 se objetivaron metástasis pulmonares, óseas y en partes blandas. Ese mes inició quimioterapia de segunda línea completando en octubre cuatro ciclos a dosis reducidas por efectos tóxicos adversos. En el nuevo estudios de imagen al finalizar el tratamiento sistémico, nueva progresión tumoral. Tras iniciar tratamiento quimioterápico paliativo, el paciente falleció.

CONCLUSIONES

Además de una mala respuesta a la quimioterapia neoadyuvante, otras circunstancias, como pudo ser la pandemia COVID19 y la interferencia en la adyuvancia en este caso, son factores pronósticos negativos en el sarcoma de Ewing.