

OMALGIA CRÓNICA EN UN ADULTO, CUANDO UN RARO TUMOR INFANTIL NOS SORPRENDE

Corredor Belmar A, Martínez García C, Gómez Gil E, Castillo Sáez A, Maestre Cano D

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia

OBJETIVO

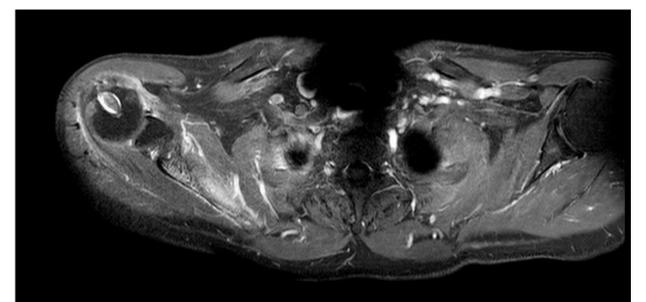
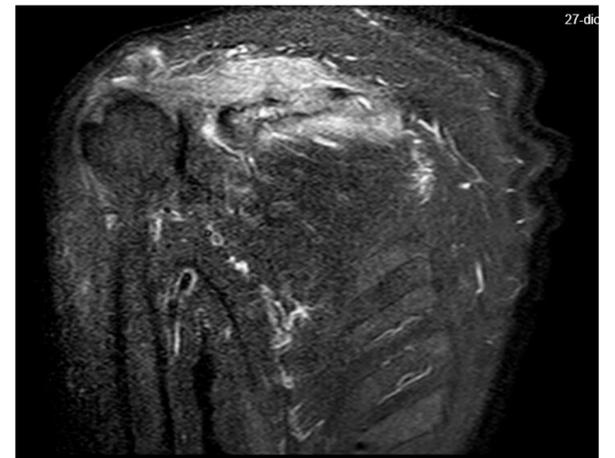
Presentar el caso de un hemangioendotelioma irreseccable en la escápula tras omalgia crónica.

MATERIALES Y MÉTODOS

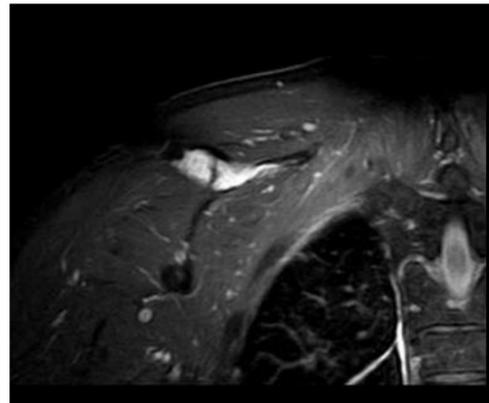
Paciente de 62 años con omalgia de un año de evolución. Único antecedente de queratosis actínica tratada con crioterapia. Acude por dolor en región posterior de escápula derecha, con movilidad normal, palpándose masa. Se solicita un TC que informa de lesión lítica de 5 cm en espina de la escápula, expansiva, con adelgazamiento y erosión de la cortical, con algún fino tabique interno. En la gammagrafía se aprecia captación únicamente en esta lesión. Se solicita RM y biopsia de la lesión.

RESULTADOS

La BAG informa de hemangioendotelioma kaposiforme escapular. En comité de tumores se decide tratamiento con quimioterapia (sirolimus y prednisona) por 9 meses, hasta nueva RM con evidencia de respuesta al tratamiento, decidiéndose tratamiento local. Inicia entonces RT (50Gy en 25 fracciones) y embolización. Al finalizar la RT, en una nueva RM se evidencia respuesta parcial y se decide resección quirúrgica en comité. En quirófano se realiza escapulectomía parcial de región superomedial de escápula (resección tumoral) englobando región externa de supraespinoso, subescapular e infraespinoso y preservando paquete vasculonervioso supraescapular. Reinserción de remanente de supraespinoso e infraespinoso al resto de la espina escapular. Postoperatoriamente el paciente se mantiene sin evidencia de recidiva en las pruebas de imagen, con limitación a la movilidad de ese hombro con dolor residual, mejora progresivamente con rehabilitación.



Figuras 1 y 2. Lesión lítica de 5 cm en escápula expansiva con adelgazamiento y erosión de la cortical.



Figuras 3 y 4. Resultados de RM tras el tratamiento quirúrgico y neoplásico con disminución de la lesión localmente con estabilidad.

CONCLUSIONES

El hemangioendotelioma kaposiforme es un tumor raro de carácter vascular típico de lactantes, tiene carácter agresivo localmente que suelen aparecer desde la dermis de los miembros habitualmente, a veces desde los vasos musculares u óseos. El pronóstico empeora con su rápido crecimiento y por generar coagulopatía de Kasabach-Merritt (trombocitopenia y coagulación de consumo). Habitualmente el tratamiento es quimioterápico con vincristina o sirolimus con corticoides, no precisando cirugía en los casos que respondan bien a la quimioterapia. No suele metastatizar.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

