

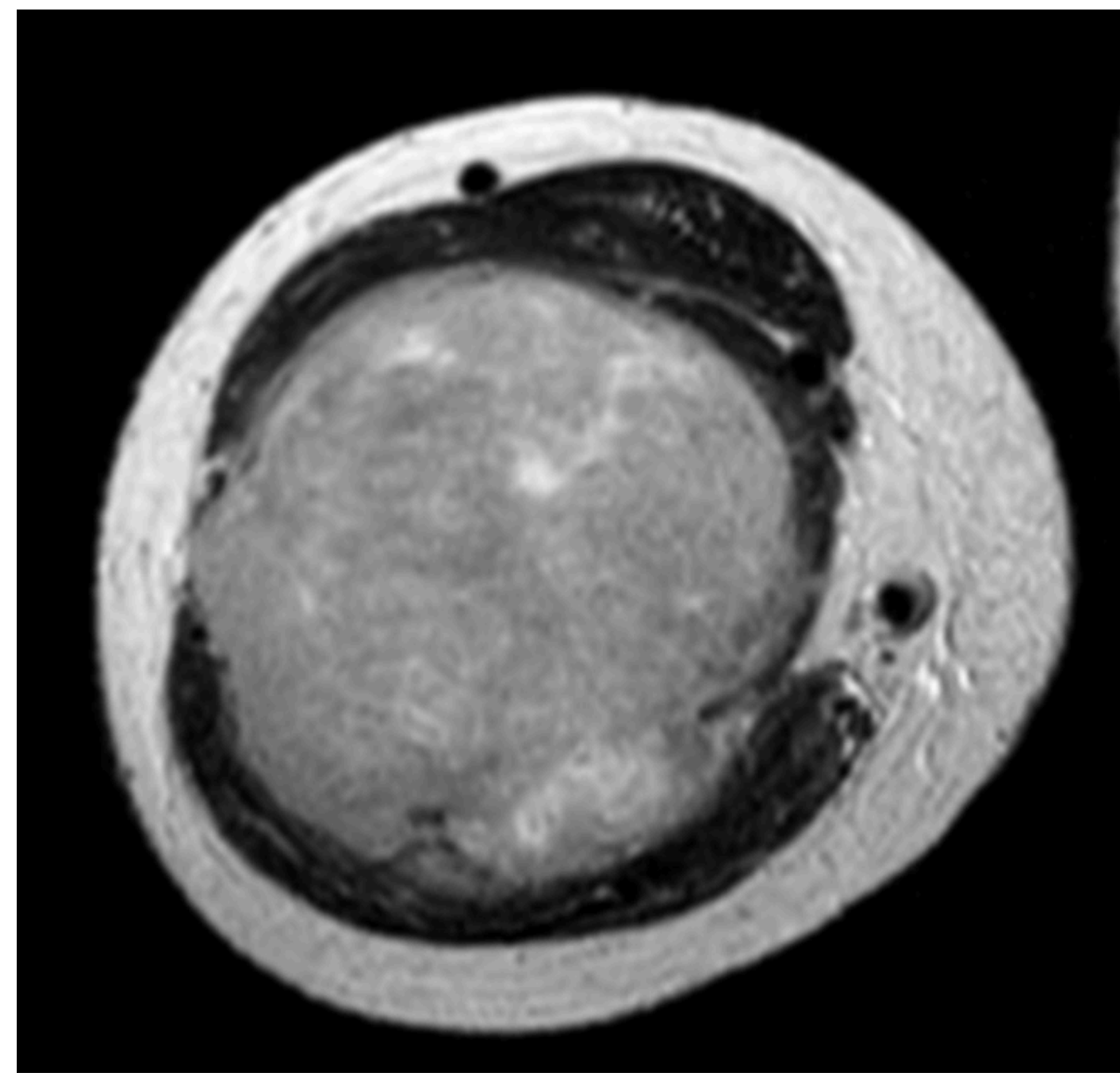
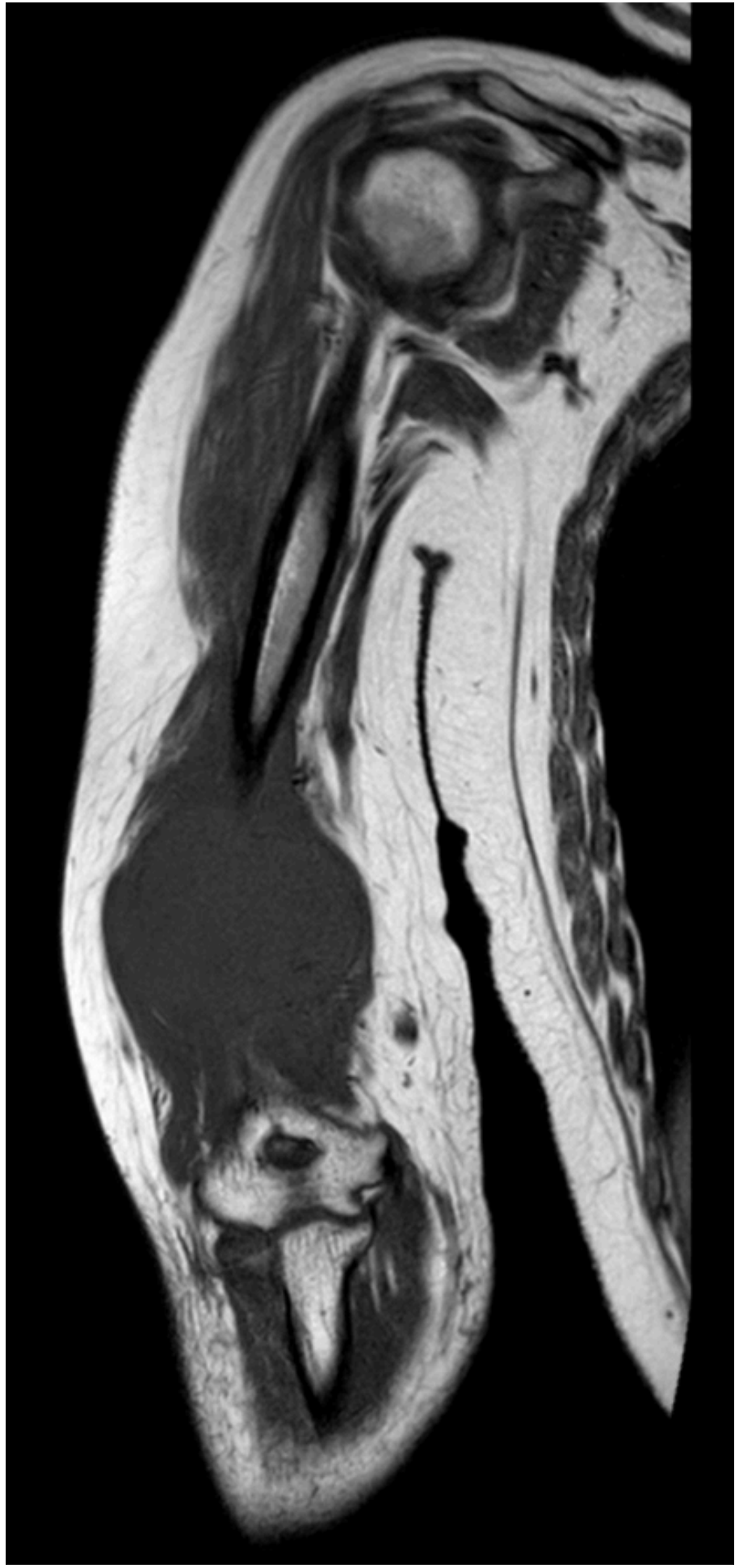
# MANEJO DE NEUROFIBROSARCOMA METASTÁSICO: A PROPÓSITO DE UN CASO



Lajara Heredia, A; Hernández Ruiz, A; Ruiz Villanueva, L; De La Cruz Gutiérrez, L; González Arabio Sandoval, D.

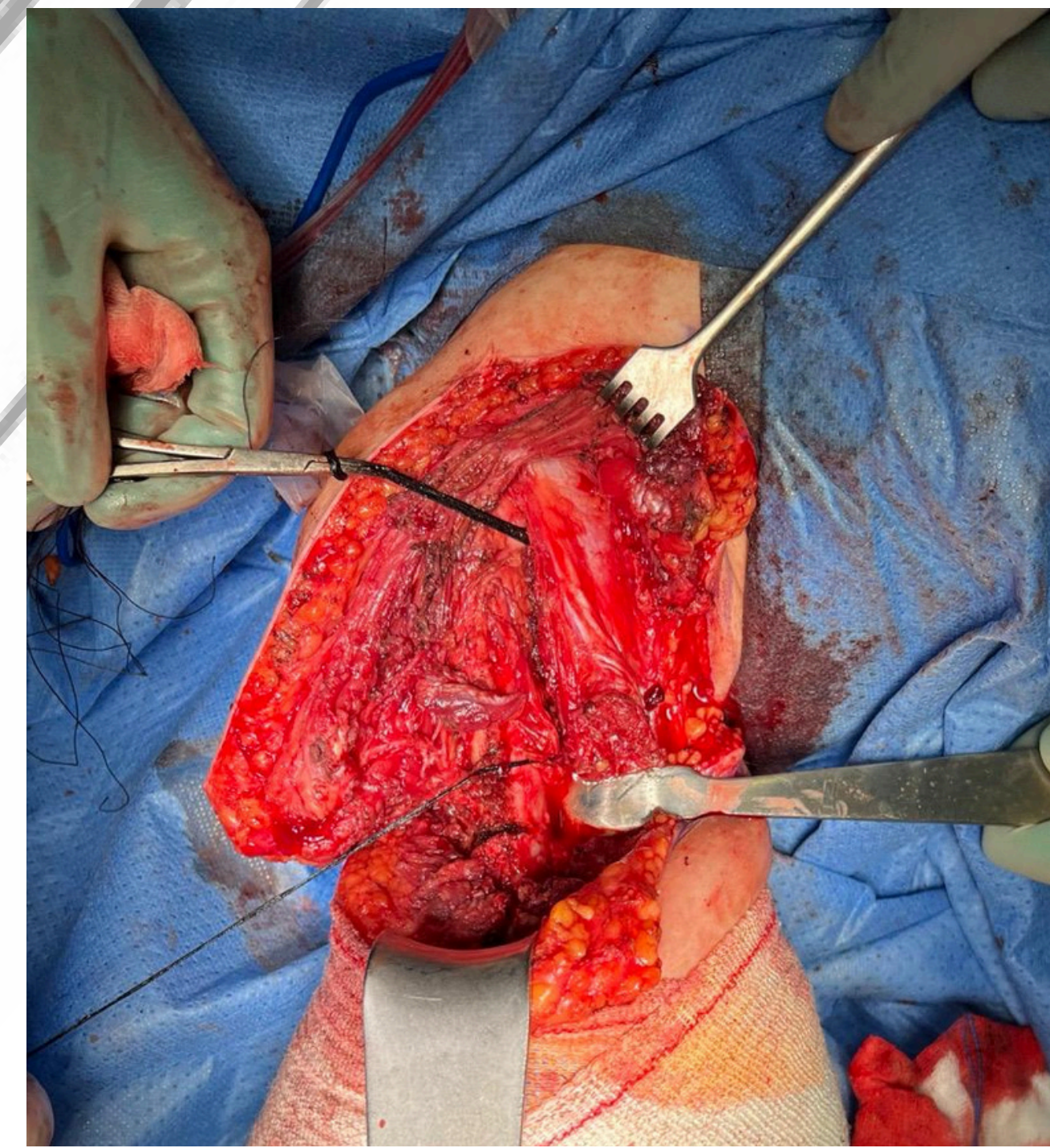


**Objetivos:** Presentamos un caso de una mujer de 32 años que presenta tumoración en la diáfisis humeral resultante de metástasis de neurofibrosarcoma retroperitoneal



**Material y método:** Mujer de 32 años en seguimiento en consultas de oncología por neurofibrosarcoma retroperitoneal que presenta tumoración en tercio distal de brazo derecho y dolor de unos meses de evolución. En el estudio radiográfico se aprecia una lesión lítica en tercio distal de húmero que se completa con estudios posteriores. Se realiza manejo conjunto con comité de tumores donde se debate resección amplia junto reconstrucción con aloinjerto y osteosíntesis o prótesis.

Dada la mala evolución hasta la fecha de cirugía se decide finalmente amputación. Vía de acceso deltopectoral ampliada asociada a incisión semicircular posterior a nivel axila. Sección pectoral mayor. Identificación y ligadura de los elementos del paquete axilar. Infiltración con alcohol de los nervios. Sección bíceps, coracobraquial, dorsal ancho, redondo mayor y deltoides. Osteotomía humeral. Sección tríceps. Se envía muestra AP del miembro amputado y biopsia intraoperatoria siendo negativos los bordes. Mioplastia de tríceps con coracobraquial y bíceps.



**Resultado:** Actualmente 6 meses post IQ. HQ en muy buen estado y en seguimiento por RHB. Enfermedad estable ampliada en otros estudios

**Conclusiones:** Los tumores malignos de la vaina del nervio periférico son cánceres agresivos e invasivos que comprenden alrededor del 10% de todos los sarcomas de tejidos blandos. Pueden desarrollarse esporádicamente o después de la exposición a la radiación. Actualmente no existe una terapia dirigida eficaz para tratarlos y la extirpación quirúrgica sigue siendo el tratamiento principal. En nuestro caso dada la mala evolución y rápido crecimiento, así como agresividad histológica se decide amputación. Un mes después la paciente presenta buen estado genera (1)(2).

(1) Somatilaka BN, Sadek A, McKay RM, Le IQ. Malignant peripheral nerve sheath tumor: models, biology, and translation. *Oncogene*. 2022 Apr;41(17):2405-2421. doi: 10.1038/s41388-022-02290-1. Epub 2022 Apr 7. PMID: 35393544; PMCID: PMC9035132.  
(2) Improta L, Tzanis D, Bouhadiba T, Abdelhafidh K, Bonvalot S. Overview of primary adult retroperitoneal tumours. *Eur J Surg Oncol*. 2020 Sep;46(9):1573-1579. doi: 10.1016/j.ejso.2020.04.054. Epub 2020 May 21. PMID: 32600897.