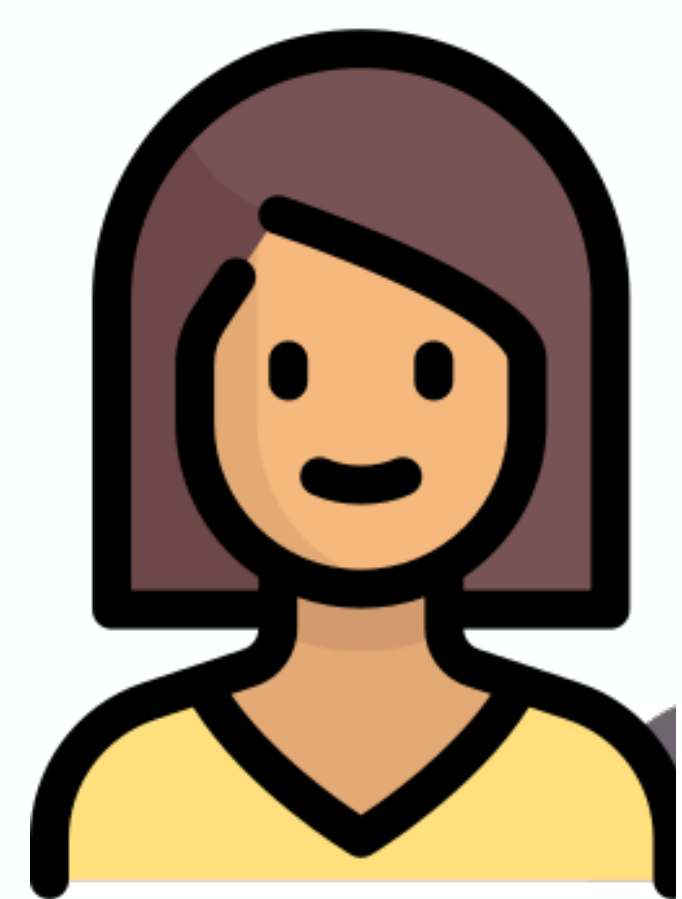


# SARCOMA ESCAPULOTORÁCICO CON RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

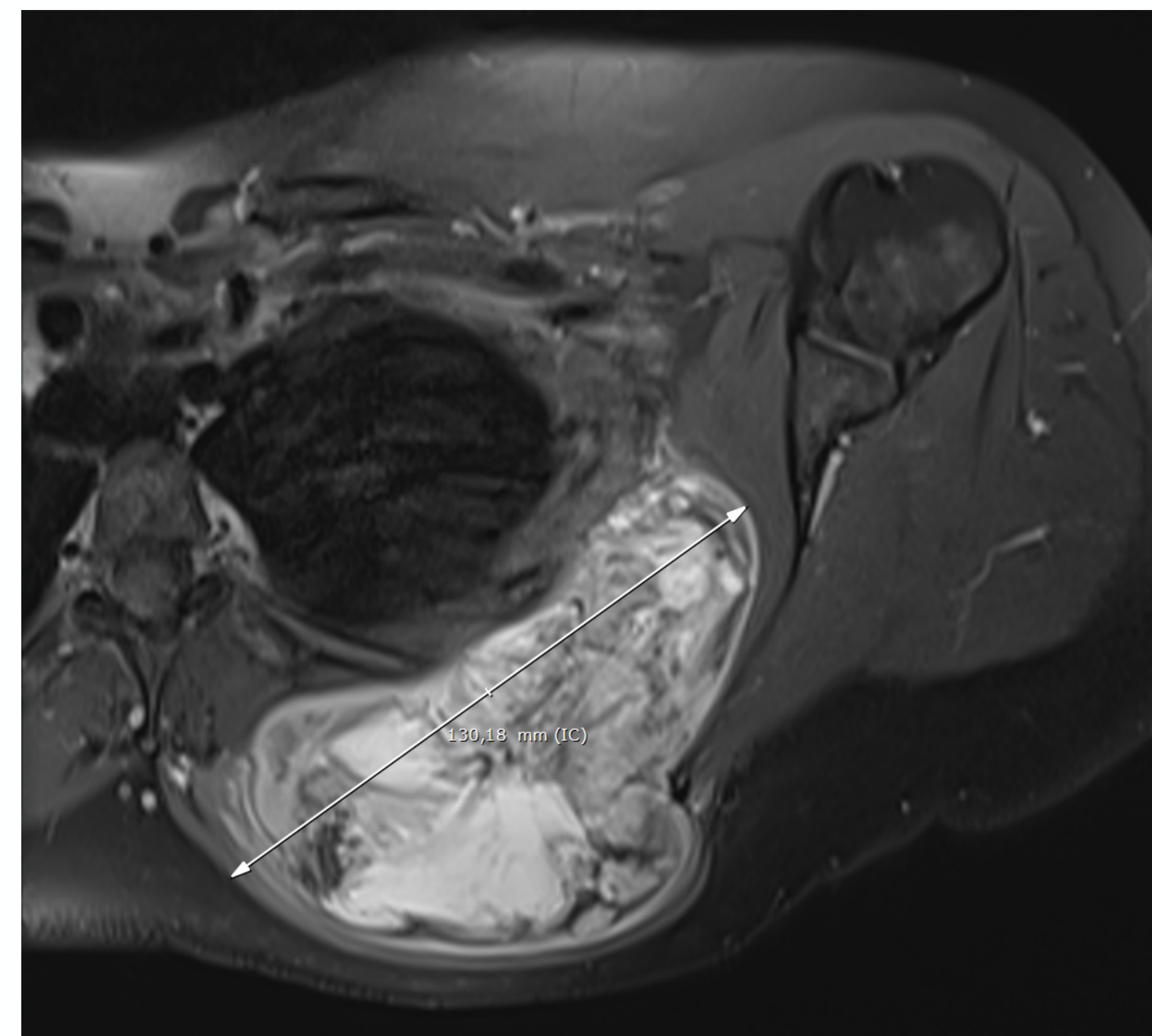
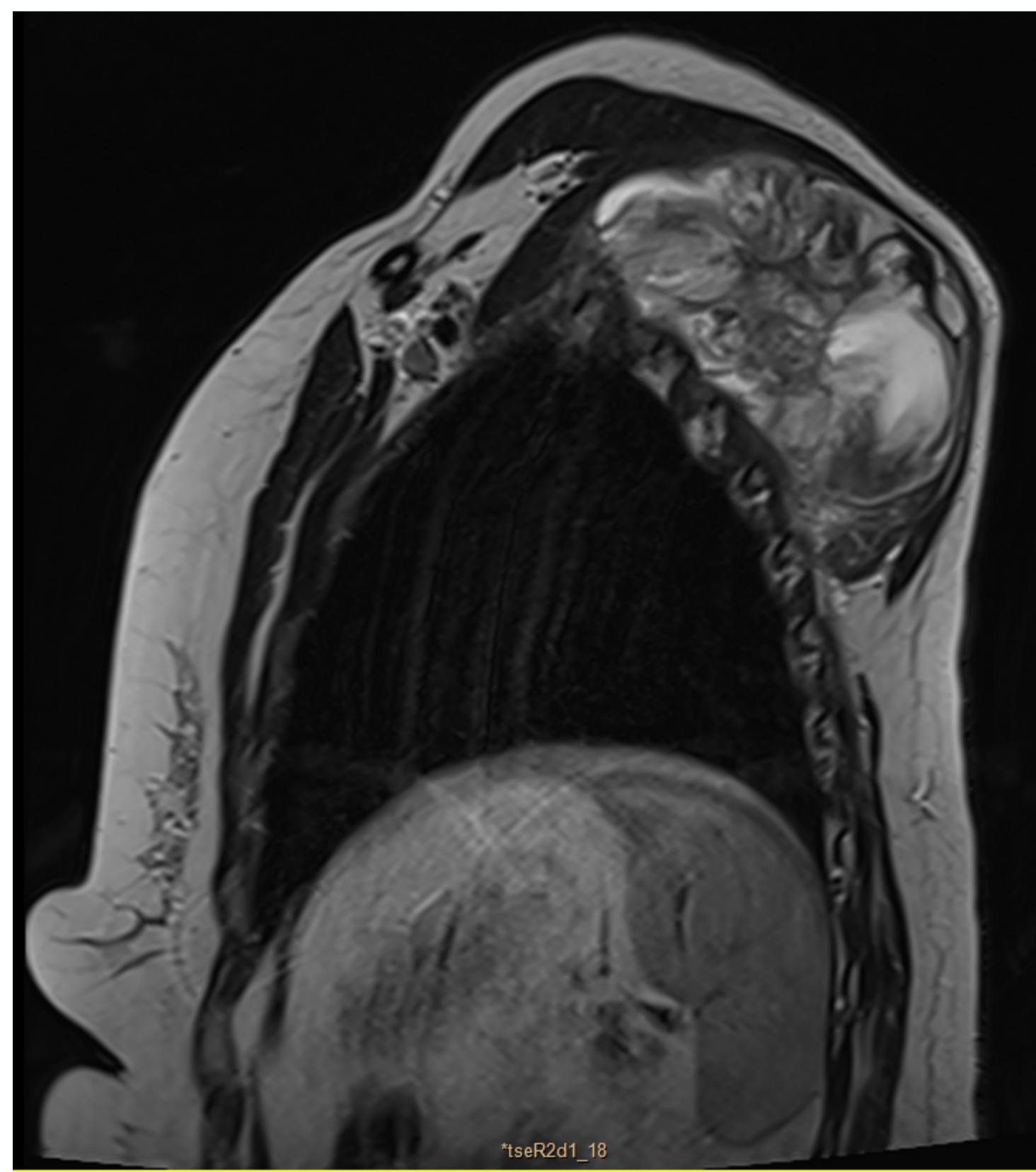
AUTORES: Cristina Lloret Peiró, María García Carrasco, Roberto Vélez Villa  
*Hospital Universitari Vall d'Hebron*

La cintura escapular es una localización infrecuente de los tumores óseos primarios o de partes blandas con afectación ósea secundaria. La reconstrucción tras resecciones a este nivel supone un reto para la ortopedia oncológica.



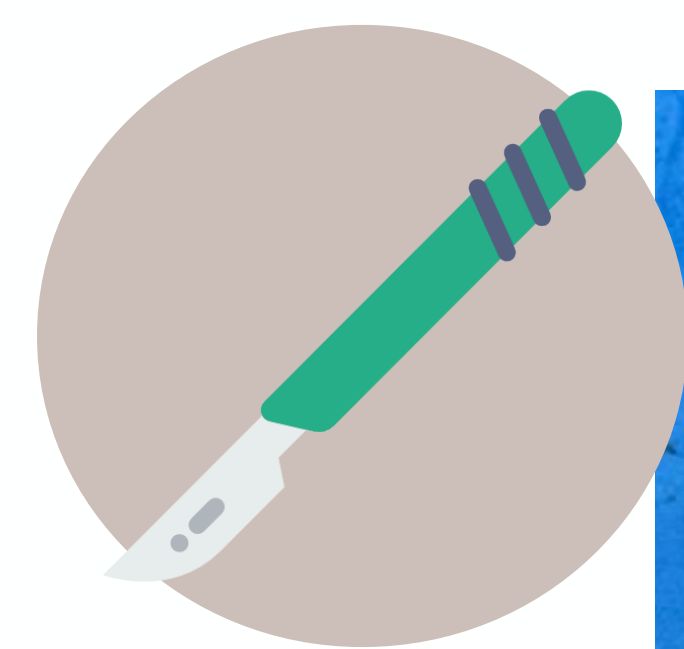
50 años

Dolor y masa  
escapular 6m

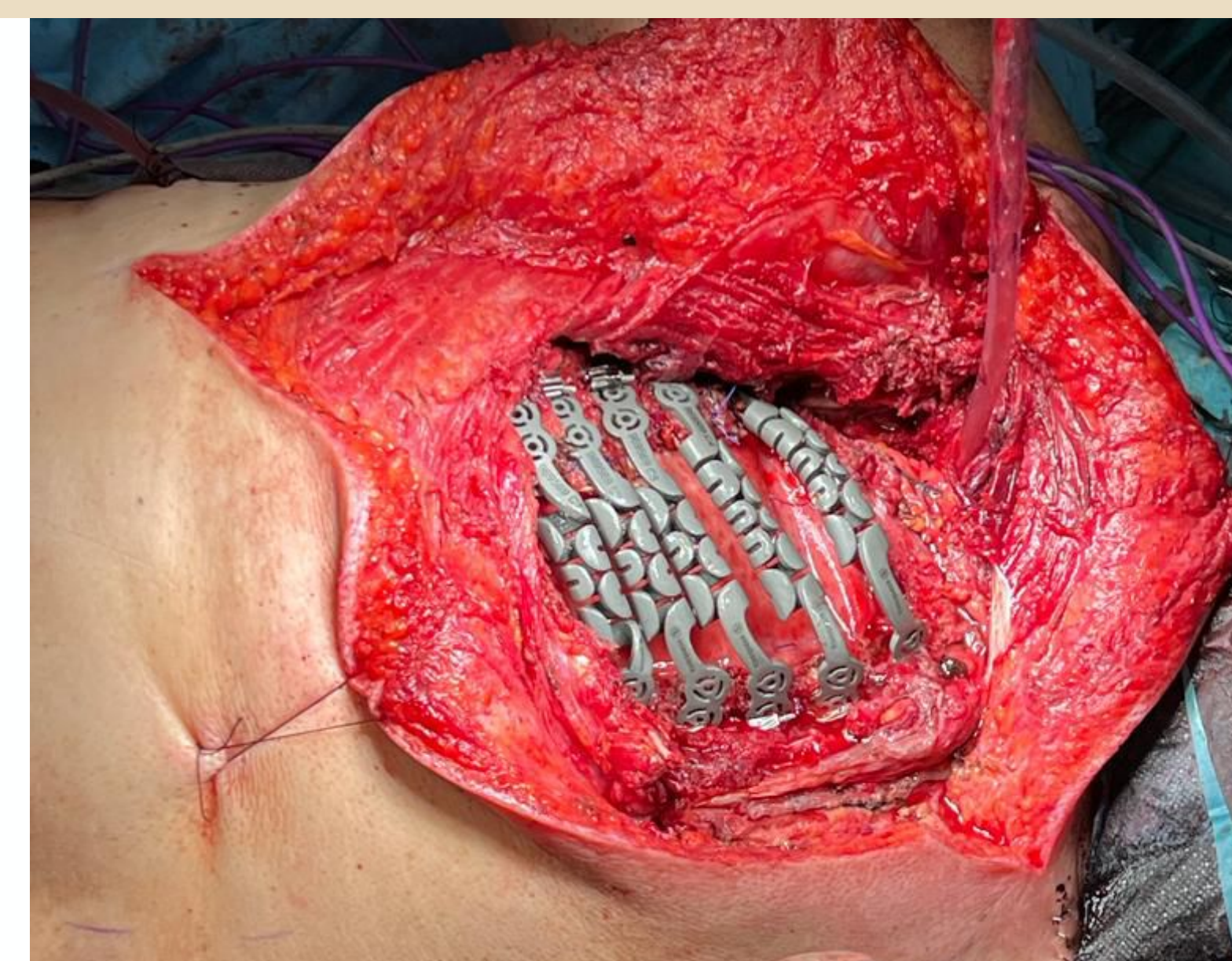


**RM:** tumoración partes blandas que envuelve cuerpo y espina escapular.  
Sospecha de invasión escapular y costillas 2 a 6.

**Biopsia:** sarcoma fusocelular no clasificable G2.



+ QT y RT adyuvantes



**Escapulectomía parcial** (se respeta cuello escapular + inserciones distales manguito rotador) + **resección y reconstrucción pared costal** con implantes a medida



**AP:** tumor vaina nervio periférico G3  
Márgenes de resección negativos

La escapulectomía parcial respetando la musculatura del manguito rotador y la colaboración multidisciplinar consigue buenos resultados oncológicos y funcionales.



**61 CONGRESO  
secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA