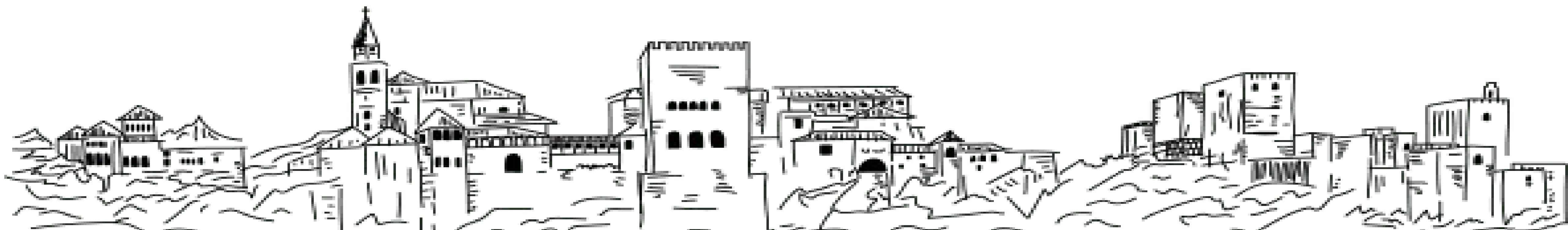


# MANEJO DE UN GRAN LEIOMIOSARCOMA DE PARTES BLANDAS MEDIANTE DESARTICULACIÓN DE CADERA. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Moral Gámez JA, Camacho Sánchez MR, Alfaro Garijo M, Quevedo Reinoso RA.

## INTRODUCCIÓN

El leiomiোসарcoma de partes blandas superficiales son lesiones raras e infrecuentes. Al tener una expresión clínica inespecífica, en ocasiones pasan inadvertidos realizando su diagnóstico en estadios avanzados por criterios histopatológicos. El tratamiento aceptado para el leiomiосарcoma es la cirugía con extirpación de márgenes amplios o la amputación cuando esta no es posible.

## OBJETIVO

Presentar el caso de una paciente con gran tumoración en cara interna del muslo derecho de años de evolución sometida a cirugía de desarticulación de cadera tras el diagnóstico de un leiomiосарcoma de partes blandas en muslo derecho.

## MÉTODOS

Paciente de 62 años que consulta por tumoración en región interna del muslo derecho de unos 15 x 20 cm con áreas de necrosis y sobreinfección. Refiere historia de años de evolución de bultoma indoloro en dicha región que ha ido creciendo progresivamente.

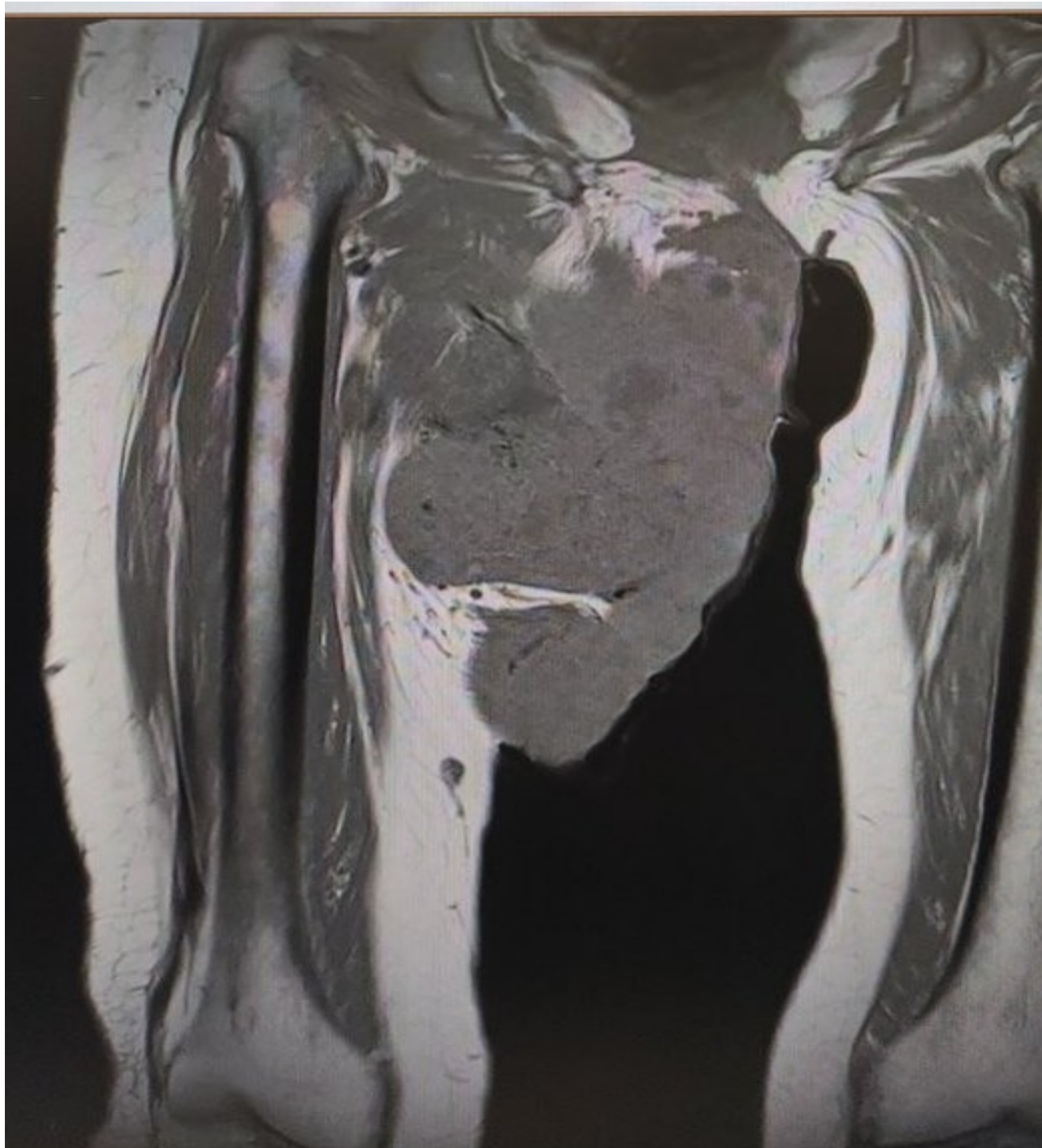


## RESULTADOS - DISCUSIÓN

Se realiza RM de la lesión y biopsia, así como estudio de extensión diagnosticándose de sarcoma de partes blandas concordante con leiomiосарcoma estadio IV. Tras valoración por comité de tumores se decidió cirugía radical y posterior tratamiento adyuvante.

Se realizó una desarticulación de cadera preservando márgenes libres con una incisión longitudinal en raqueta desde la espina ilíaca anterosuperior. Se disecó y ligaron los vasos femorales y el nervio femoral. Tras la desinserción de la musculatura glútea, se ligó y cortó el nervio ciático. Finalmente se llevó el colgajo glúteo hacia la cara anterior y se cerró con material no reabsorbible. La pieza se remitió a anatomía patológica para su estudio.

La paciente ha presentado una buena evolución, sin complicaciones de la herida quirúrgica, aunque refiriendo molestias del miembro fantasma. Los resultados de anatomía patológica informan de “leiomiосарcoma pleomórfico de 17 x 15 cms parcialmente necrosada 40% con márgenes de resección libres y sin observar invasión vascular”. La paciente será sometida a quimioterapia adyuvante con el fin de disminuir el riesgo de recurrencia local.



**Referencias:**  
Wellings EP, Tibbo ME, Rose PS, Folpe AL, Houdek MT. Treatment outcome of superficial leiomyosarcoma. J Surg Oncol. 2021 Jan;123(1):127-132.  
Rizwan T, Ahmed J, Shaikh FH, Malik F, Ullah S. Giant Leiomyosarcoma Arising in Posterior Thigh: Management of a Rare Case. Cureus. 2020 Aug 30;12(8):e10146.  
Mankin HJ, Casas-Ganem J, Kim JJ, Gebhardt MC, Hornicek FJ, Zeegen EN. Leiomyosarcoma of somatic soft tissues. Clin Orthop Relat Res. 2004 Apr; (421):225-31.

## CONCLUSIÓN

El leiomiосарcoma de partes blandas superficiales es una lesión rara e infrecuente. El tratamiento es la **escisión quirúrgica** con márgenes amplios lo cual puede llevar a la desarticulación para conseguirlo.