



V-022 - CIRUGÍA COMPARTIMENTAL EN SARCOMA RETROPERITONEAL

Ramón Rodríguez, Julen; de Armas Conde, Noelia; Valle Rodas, María Elisa; Blanco Fernández, Gerardo

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Introducción y objetivos: Los sarcomas retroperitoneales constituyen un grupo de tumores poco frecuentes que presentan un comportamiento muy agresivo, afectando con frecuencia a múltiples órganos durante su rápido crecimiento. A día de hoy, el único tratamiento curativo descrito es la cirugía, la cual debe ser compartimental, extirpando en bloque la lesión junto con los órganos afectos. El papel de la quimioterapia y radioterapia aún no está bien establecido, pudiéndose utilizar tanto como terapia neoadyuvante, intraoperatoria o adyuvante. Se presenta caso clínico de sarcoma retroperitoneal abordado mediante cirugía compartimental.

Caso clínico: Varón de 61 años que presenta masa abdominal de 3 meses de evolución acompañado de astenia, hiporexia y pérdida de peso (fig.). Tras estudio del paciente mediante TC tóraco-abdominal y RM abdominal, se diagnostica de sarcoma retroperitoneal, con unas dimensiones de $32 \times 31 \times 34$ cm; provocando una elevación del hígado, el desplazamiento hacia la izquierda de estómago, asas intestinales, páncreas y estructuras vasculares del retroperitoneo, así como engloba el riñón derecho, provocando su desplazamiento hacia la línea media, y comprime la vena cava a este nivel. Tras valoración en sesión multidisciplinar, se decide tratamiento neoadyuvante con radioterapia, recibiendo 20 ciclos de 36 Gy, en TC de control post-tratamiento no se objetivó respuesta tumoral. Posteriormente, a las 5 semanas post-neoadyuvancia se realiza intervención quirúrgica, se visualiza intraoperatoriamente tumoración retroperitoneal derecha de más de 40 cm, que abarca desde el diafragma a la pelvis, con atrapamiento del riñón y colon derechos; produce un desplazamiento medial del hígado y la vena cava, y ventralmente del bloque duodenopancreático. Dado el volumen de la tumoración y las estructuras afectas se llevó a cabo una resección compartimental, realizando la exéresis en bloque de la tumoración junto con el riñón y colon derechos. Tras la intervención quirúrgica el paciente evolucionó favorablemente, presentando únicamente una infección de la herida quirúrgica tratada con curas y antibioticoterapia, siendo dado de alta al catorceavo día postoperatorio. El resultado anatómopatológico fue de liposarcoma desdiferenciado.



Discusión: Los sarcomas retroperitoneales son un grupo poco habitual y heterogéneo de tumores, que presentan un comportamiento agresivo. Los subtipos histológicos más frecuentes son el liposarcoma bien diferenciado, el liposarcoma desdiferenciado, como es este caso, y el leiomiosarcoma. El pilar fundamental de su tratamiento es la cirugía compartimental, la cual aboga por realizar la resección del tumor junto con los órganos adyacentes que se encuentren comprometidos. Este tipo de cirugía agresiva es el único tratamiento que se ha demostrado como potencialmente curativo, teniendo la quimioterapia y la radioterapia un papel secundario, ya que su uso todavía no está bien establecido, en nuestro caso, el tumor no presentó respuesta a la radioterapia neoadyuvante.