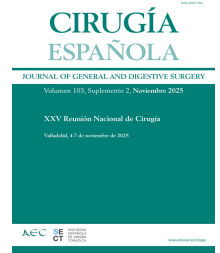




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-148 - APLICACIÓN DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA CIRUGÍA DE LOS SARCOMAS PÉLVICOS

Jiménez Monasterio, Marina; Monge Brandi, Laura; Poyda, Mikhail; Ortiz García, Carlota; de Gregorio Bermejo, Carla; Mediavilla Santos, Lydia; Asencio Pascual, José Manuel

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: Los sarcomas pélvicos (PS) son sarcomas raros y de difícil manejo debido a la estrecha relación con las estructuras viscerales y vasculares. El objetivo del abordaje quirúrgico es obtener una resección con márgenes negativos, lo cual puede ser especialmente complicado en esta localización. La utilización de nuevas tecnologías, como la planificación preoperatoria, la navegación intraoperatoria y el desarrollo de modelos tridimensionales, puede ayudarnos a mejorar la tasa de cirugías con márgenes negativos, lo cual tiene un impacto directo en la supervivencia de estos pacientes.

Caso clínico: Mujer de 71 años, con antecedentes de mastectomía y linfadenectomía axilar izquierda en 2003 y hemicolectomía derecha por carcinoma apendicular en 2008, es derivada a nuestro centro por una masa suprapúbica de 2 años de evolución, de consistencia dura y de crecimiento lento. En las pruebas de imagen realizadas, se objetiva una voluminosa lesión dependiente de la rama iliopúbica derecha con extensión al espacio prevesical, compatible con una masa de origen condroide agresiva. Se realiza una biopsia de la masa, con diagnóstico histológico de condrosarcoma G2. Realizamos una planificación preoperatoria basada en imágenes de tomografía axial computarizada, incluyendo modelos tridimensionales y la realización de guías para osteotomías. Durante la intervención quirúrgica, realizamos una navegación intraoperatoria con un sistema desarrollado en nuestro hospital de tercer nivel, basado en cámaras de infrarrojos y marcadores fluorescentes. También nos apoyamos en la impresión 3D para desarrollar guías quirúrgicas que nos indiquen las líneas de transición ósea que hemos planificado en el preoperatorio. En el vídeo se muestra la técnica quirúrgica empleada para la resección de un condrosarcoma púbico, en el cual hemos aplicado unas guías especialmente diseñadas para nuestra paciente y que han sido impresas con tecnología 3D, a la que asociamos navegación intraoperatoria con tomografía axial computarizada intraoperatoria y sistemas de navegación infrarrojos en búsqueda de conseguir unos márgenes adecuados.

Discusión: Los PS constituyen el 18% de los sarcomas de partes blandas. La rareza de estos tumores dificulta la creación de experiencia clínica entre los profesionales sanitarios en esta patología, favoreciendo su manejo por equipos multidisciplinares en centros de referencia. El manejo quirúrgico de los PS supone un reto técnico, ya que se debe adecuar a la histología del tumor y su relación con las estructuras pélvicas, incluyendo entre sus principales técnicas quirúrgicas pelvectomías externas o internas y exenteraciones sacras. Debido a la alta complejidad y el gran impacto en la calidad de vida de los pacientes, es prioritario realizar una buena planificación preoperatoria, utilizando todos los recursos disponibles, tales como reconstrucciones tridimensionales y la realización de modelos y guías de osteotomía, lo que nos permite realizar resecciones tumorales completas, manteniendo márgenes de resección libres y “ahorrando” tejido

sano. De esta manera, la aplicación de las nuevas tecnologías puede ser muy útil en la resección de tumores de localizaciones complejas, dónde la obtención de unos márgenes negativos es de suma importancia para el pronóstico de los pacientes.