



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-089 - RESECCIÓN DE METÁSTASIS INTRABDOMINAL DE SARCOMA SINOVIAL DE MUSLO DERECHO

Visci Vera, Alessandra; Clos, Montserrat; González, José Antonio; Moral, Antonio; Pérez, José Ignacio; Solans, Mireia

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir la técnica quirúrgica de la resección de la metástasis intrabdominal del sarcoma sinovial.

Métodos: Se presenta un vídeo de la cirugía de un varón, con historia previa de sarcoma sinovial de muslo derecho, que en seguimientos se evidencia progresión de enfermedad, con lesión metastásica intrabdominal a nivel inguinal derecho, en íntima relación con los vasos ilíacos derechos.

Resultados: Descripción de la técnica quirúrgica. Laparotomía media infraumbilical extendida a región inguinal derecha. Control vascular proximal de arteria ilíaca derecha. Control vascular proximal de arteria ilíaca externa derecha. Control vascular proximal de la vena ilíaca derecha. Liberación del tumor de la pared abdominal anterior. Ligadura de los vasos gonadales derechos. Control vascular femoral derecho. Liberación del tumor de la región inguinal derecha. Exposición del nervio femoral derecho. Control vascular distal; de arteria y vena ilíaca externa derecha. Ligadura de arteria epigástrica inferior derecha. Resección en bloque del tumor (cápsula y arteria ilíaca externa derecha). Reconstrucción vascular de arteria ilíaca externa derecha.

Conclusiones: La base del tratamiento de los tumores sarcomatosos es la resección completa de los mismos (R0), involucrando en la mayoría de los casos resecciones compartimentales y/o el bloque. Es fundamental conocer la relación de los mismos con las estructuras vecinas durante los estudios preoperatorios, para así planificar las posibles resecciones vasculares y reconstrucción de las mismas.