

El lado oscuro del linfedema, cuando un linfedema crónico maligniza a un angiosarcoma, a propósito de un caso

Corredor Belmar A, Martínez García C, Gómez Gil E, Maestre Cano D, Castillo Sáez A
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia

OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente con un linfedema crónico idiopático en el miembro inferior izquierdo que desarrolla un angiosarcoma a raíz de este.

MATERIALES Y MÉTODOS

Paciente de 74 años derivada desde otro hospital para una segunda opinión por presentar una masa en la pierna izquierda, de unos dos meses de evolución refiere la paciente, sin poder precisar la cronología de la lesión por presentar un linfedema crónico en esa pierna desde hace más de 20 años según refiere, con evolución tórpida por cambios tróficos en la piel y heridas en seguimiento por profesionales de enfermería de su Centro de Salud.

Ante la masa de gran tamaño y rápida progresión, se solicita una ecografía con punción para biopsia y una RM que informa de masa irregular con infiltración tumoral subcutánea y cutánea circunferencial de manera difusa y nodular, que se extiende desde la región posterior del tercio distal del muslo hasta el tobillo. El nódulo y la infiltración cutánea más craneal se encuentra localizada en la región posterior del tercio distal del muslo, a unos 6 cm craneal a la interlínea articular de la rodilla.

Tras estos resultados se comentan opciones terapéuticas con la paciente y se decide tratamiento quirúrgico con amputación del miembro debido a la rápida progresión y la extensa infiltración.

RESULTADOS

En quirófano se realiza amputación del miembro inferior izquierdo, observando una ulceración de la lesión, con sangrado activo abundante durante toda la cirugía. Se realiza la amputación a nivel de tercio medio de fémur con abordaje en boca de pez, dejando drenaje redón en el cierre.

Tras la cirugía la paciente se estabiliza en Reanimación, necesitando tres transfusiones de concentrados de hematíes. Al tercer día se retira el drenaje y es alta hospitalaria.



Figuras 1 y 2. Lesiones cutáneas sobre linfedema con sospecha de proceso vascular subyacente.



Figura 3. Lesión en zona inferior del muslo que se extiende hasta la rodilla.

CONCLUSIONES

El angiosarcoma es un tipo raro y agresivo de cáncer que se origina en los vasos sanguíneos o linfáticos. El tratamiento incluye cirugía, radioterapia y quimioterapia, pero las opciones terapéuticas son limitadas debido a la resistencia del tumor a la quimioterapia y la radioterapia. El pronóstico es pobre, con una tasa de supervivencia a cinco años del 30% al 50%.