

Cirugía en el sarcoma de Ewing escapular

Izaro Somoza Peral, Nerea Hernandez Gonzalez, Pedro María Múgica Santibañez, Alfonso Andrés Alonso, Andrea Leirana Jauregui

Objetivos y Método

Recordar la técnica quirúrgica de la escapulectomía a través de la presentación de un caso clínico en varón de 7 años al que se le realiza una escapulectomía tumoral.

Resultados

Se presenta el caso de un varón de 7 años diagnosticado de sarcoma de Swing en escapula derecha. Presentó respuesta parcial al tratamiento con quimioterapia por lo que se indica en comité de oncología pediátrica la resección tumoral, en este caso una escapulectomía.

Conclusiones

Los tumores escapulares tienen una baja incidencia; el condrosarcoma, el sarcoma de Ewing y el osteosarcoma son los tumores malignos más frecuentes. El objetivo de la resección es la exéresis del tumor en bloque, sin invadirlo.

En cuanto a la técnica quirúrgica: se marca la incisión desde coracoides pasando por acromion y espina escapular para distalizarse por la parte medial de la escápula. Se libera primero la cara posterior de esta con especial cuidado de respetar estructuras vasculonerviosas alrededor del redondo menor. Se bascula la escápula y se seccionan el manguito rotador y la cápsula articular. Se puede entonces tenodesar la PLB a través de túneles óseos para evitar neuralgia por tracción. Se realiza cierre por planos y se deja drenaje aspirativo.

Tras la intervención se mantiene la extremidad inmovilizada con sling durante 6 semanas tras las cuales se iniciará rehabilitación.

