Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1086

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2134 - REVISIÓN DE UNA SERIE DE CASOS DE SARCOMA RETROPERITONEAL

Cristina González Tena[1], *Ismael Herrero Lafuente*[1], *Daniel Monge Monge*[1], *José María Alonso de Los Santos*[1], *Ana Maria Carrero Gras*[1], *Heysa Estefany Mencia Chirinos*[1], *Sara Muñoz Alonso*[2] *y Paula Goicoechea Núñez*[3]

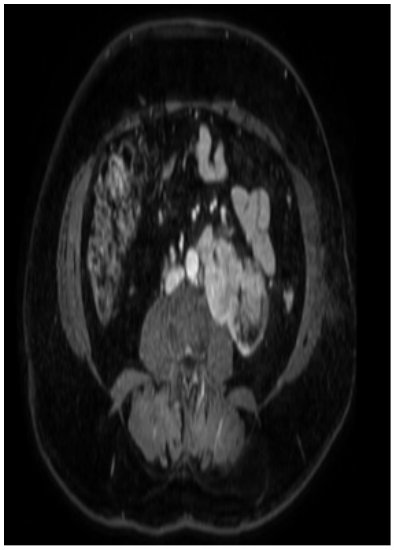
[1]*Hospital General Segovia, Segovia, España.* [2]*Hospital Clínico Universitario Valladolid, Valladolid, España.* [3]*Hospital General Segovia, Segovia, España.*

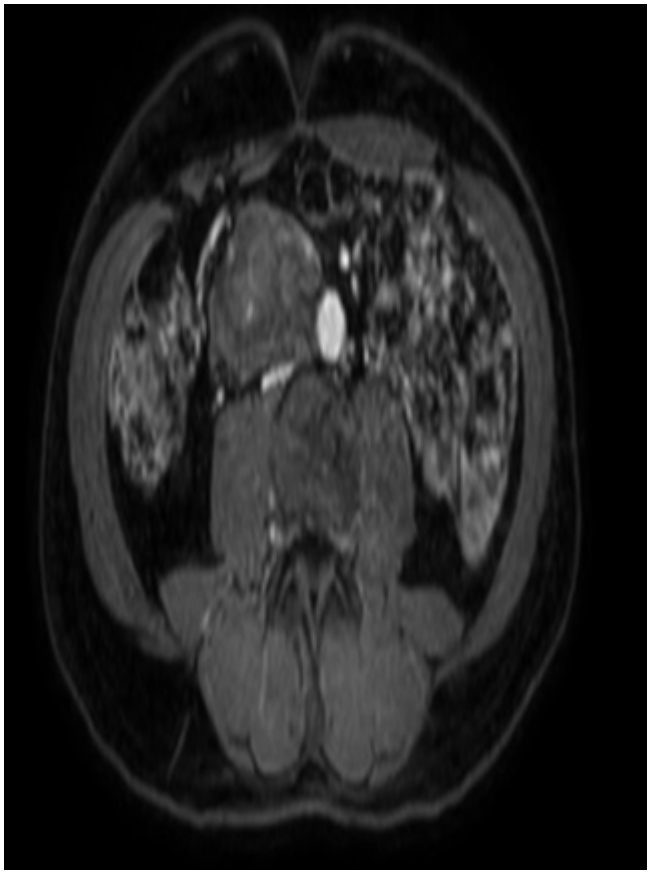
Resumen

Objetivos: Describir y analizar los casos de sarcomas diagnosticados en la consulta de Medicina Interna a lo largo de 2022 atendiendo a los posibles factores de riesgo y comorbilidades así como a su forma de presentación y método diagnóstico.

Métodos: Se analizan de forma descriptiva y retrospectiva una serie de casos de sarcoma retroperitoneal, diagnosticados en nuestro centro durante el año 2022, teniendo en cuenta variables como la edad, los antecedentes, y la sintomatología asociada. En el desarrollo de la investigación hemos seguido las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y contamos con la aprobación del Comité Ético.

Resultados: Durante el año 2022 en la consulta de Medicina Interna hemos diagnosticado tres casos de sarcoma retroperitoneal, siendo la media de edad de presentación de 61 años con dos de ellos en mujeres y uno en hombre. Salvo la hipertensión arterial en el caso del varón, no existía ningún otro factor de riesgo cardiovascular en los tres casos. Tampoco asociaban hábitos tóxicos ni tratamientos farmacológicos habituales salvo el antihipertensivo en el caso señalado. En las tres ocasiones el diagnóstico ha sido de manera totalmente incidental. En el primer caso en contexto de un seguimiento digestivo por enfermedad por reflujo gastroesofágico, en el segundo por seguimiento de miomas uterinos y en el último por ecografía renal en contexto de hipertensión arterial. Todos ellos coinciden en mantener valores analíticos de hemograma, reactantes de fase aguda, lactato deshidrogenasa e incluso niveles de marcadores tumorales normales. Las lesiones inicialmente ya eran objetivadas con ecografía de abdomen pero para su confirmación todos precisaron resonancia magnética, coincidiendo en localización retroperitoneal cerca de estructuras vasculares (figs.), tamaño entre cinco y diez centímetros, y morfología polilobulada encapsulada. Fueron derivados a unidad de referencia.





Discusión: El sarcoma retroperitoneal constituye el entre un 10 y un 15% de todos los sarcomas de tejido blando. Habitualmente la sintomatología que asocia es escasa, por lo que en su debut suelen objetivarse masas abdominales de gran tamaño y de forma incidental, sin embargo, en caso de asociar clínica será relacionada con la compresión de estructuras vecinas como grandes vasos y vísceras huecas. Hasta en un 10% de los diagnósticos iniciales se presentan lesiones metastásicas a distancia, sobre todo hepáticas y pulmonares. Para su confirmación, además de la imagen radiológica es fundamental el análisis histológico. Clásicamente se ha considerado la biopsia percutánea con aguja gruesa como un procedimiento de alto riesgo por la posibilidad de diseminación a distancia, pero cada vez hay más series de casos donde la incidencia supone menos de un 1%. A pesar de ello con una elevada sospecha por imagen estaría indicado la cirugía inicial siempre que el paciente no sea candidato a neoadyuvancia. En cuanto a las tasas de supervivencia están entre el 20 y el 70% a los cinco años siendo el factor predictivo más importante la resecabilidad tumoral.

Conclusiones: El diagnóstico tardío e incidental de los sarcomas retroperitoneales retrasa y dificulta sus opciones terapéuticas por lo que debemos esforzarnos en su sospecha clínica y métodos diagnósticos.

Bibliografía

1. Mullen JT, Baldini EH. Clinical features, evaluation, and treatment of retroperitoneal soft tissue sarcoma. In: UpToDate, (Accessed on Aug 15, 2022).
2. Berger-Richardson D, Swallow CJ. Needle tract seeding after percutaneous biopsy of sarcoma: Risk/benefit considerations. Cancer. 2017 Feb;123(4):560-7. PMID 27859013.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.