

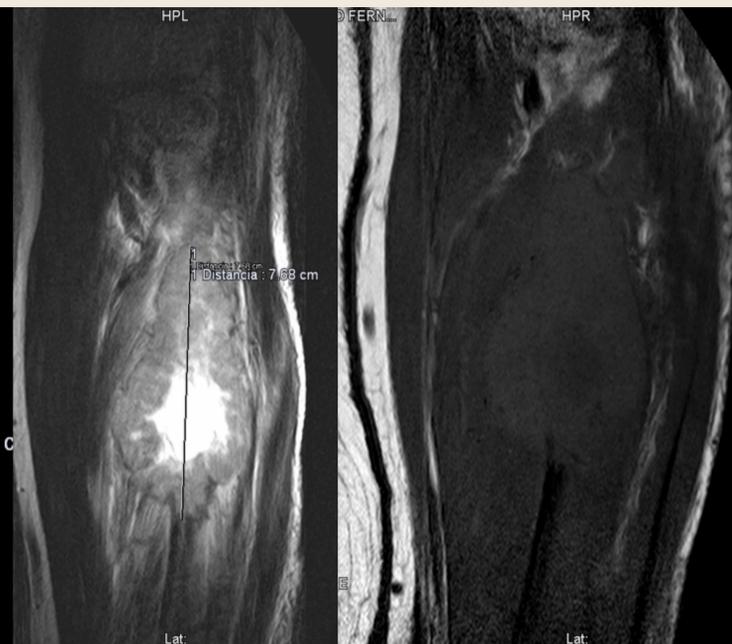
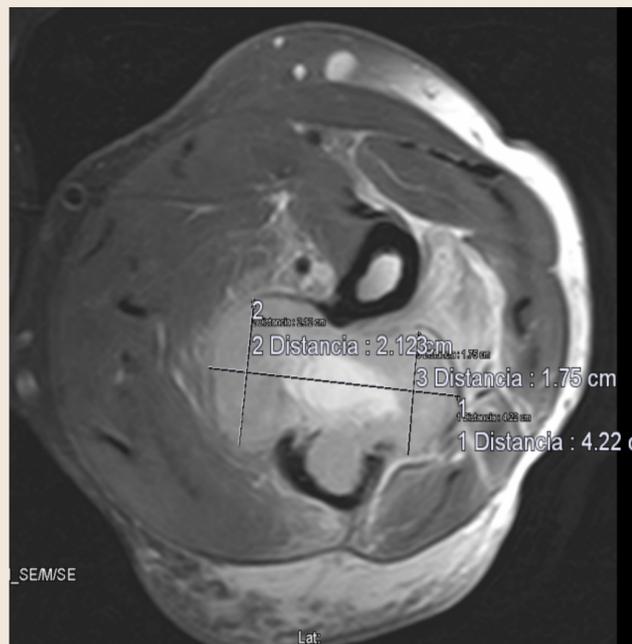
TENDINITIS, TENDINITIS... Y AL FINAL RESULTÓ SER UN SARCOMA

P. Guillén Cepedello, C. Ávila López, V. Herrero Sierra, M. Yáquez Hernández, B. Fernández Maza, C. Ortega Sánchez

Varón de 73 años que acude por dolor en región de codo-antebrazo (peor con supinación y extensión de muñeca) desde hace 3 meses. Valorado por su médico de Atención Primaria en varias ocasiones con diagnóstico de epicondilitis. No se había solicitado ni realizado ninguna prueba complementaria en este tiempo de evolución.

El paciente refiere notarse la zona más indurada y un empeoramiento progresivo a pesar de tratamiento conservador. A la exploración se palpa un leve aumento de tamaño de musculatura epicondilea.

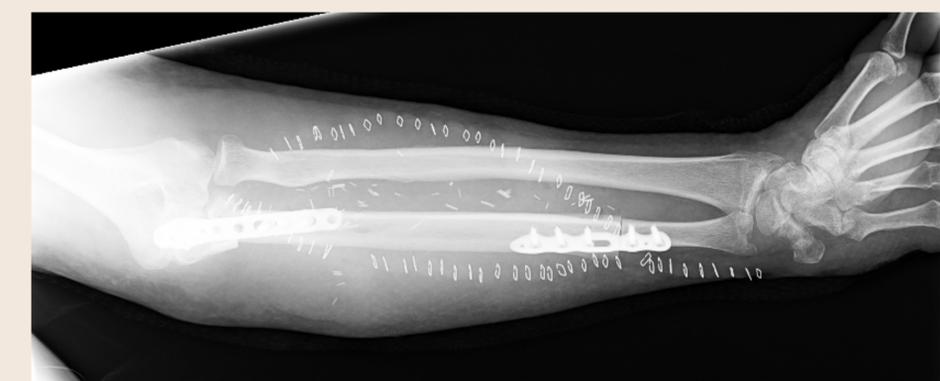
En la radiografía se observa lesión lítica de 7 cm en cubito proximal.



Se inicia estudio de extensión que es normal, se hace BAG con diagnóstico de sarcoma de células claras y se programa cirugía con preservación de la extremidad por deseo de paciente.

Para ello, se realiza una excisión con márgenes ampliados y reconstrucción de cúbito con peroné vascularizado. Únicamente (debido a la extensión del tumor) se pudo respetar en su totalidad la musculatura flexora superficial, los flexores radiales del carpo, el flexor del primer dedo, el pronador redondo; y parcialmente la musculatura extensora de los dedos, los radiales y el supinador largo. El nervio radial tuvo que ser sacrificado.

El paciente, consciente de su patología y de la agresividad de la cirugía, se encuentra satisfecho y continúa con proceso de rehabilitación para ganar la mayor funcionalidad posible de la mano y para poder hacer la pinza.



El sarcoma de células claras o melanoma maligno de partes blandas es un tumor raro (< 1% de los sarcomas de partes blandas) y agresivo que aparece como una lesión profunda en las regiones distales de las extremidades de pacientes de 20-40 años. Se originan en el espesor de los tejidos conectivos, incluyendo tendón, músculo, hueso...

Los sarcomas, como otros muchos tumores, con frecuencia son hallazgos incidentales. Son patologías muy agresivas en las que su diagnóstico precoz puede facilitar sobremanera su manejo y tratamiento.

Las radiografías son pruebas complementarias que actualmente son muy accesibles y que pueden servirnos, al menos, para descartar causas más graves (que pueden explicar la refractariedad al tratamiento) y hacer diagnóstico diferencial de la que parece ser la causa más evidente para dicha clínica.

BIBLIOGRAFÍA

- Alireza Abdollahi, et al. Clear Cell Sarcoma: A Case Report and Review of Literature. *IJHOSCR*, 1 January. Volume 12, Number 1

