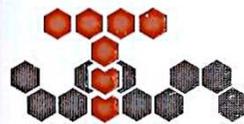


“DÍA DEL SARCOMA”

Jornada interdisciplinaria de diagnóstico y manejo multimodal de los sarcomas de partes blandas de los miembros.



Unidad de Tumores Musculoesqueléticos de la Provincia de Córdoba



2a. Cátedra de Ortopedia y Traumatología

UNC

Sarcomas

Definición

- **Grupo heterogéneo de neoplasias malignas.**
- **Originadas en tejidos conectivos derivados del mesenquima: hueso, cartílago, músculo liso o estriado, tejido adiposo, tejido fibroso, endotelio, tejido nervioso.**

Sarcomas

Definición

- **ÓSEOS**

- **PARTES BLANDAS** (tejidos blandos, piel, órganos)

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- Menos del 1% de todos los tumores malignos en los adultos
- Los tumores benignos son 100 veces mas frecuentes

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **8 % de los tumores malignos en la infancia**
- **1° Leucemia (33%)**
- **2° Tumores cerebrales (21%)**
- **3° Linfomas (12%)**
- **4° Tumores del sistema nervioso simpatico (9%)**
- **5° Sarcomas de partes blandas (8%)**

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Incidencia**
 - **1 a 3 / 100.000 hab/año**
 - **30 / 1.000.000 hab/año**

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Incidencia**

- **1 a 3 / 100.000 hab/año**
- **30 / 1.000.000 hab/año**

¿subvaluada?

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Incidencia**

- **1 a 3 / 100.000 hab/año**

- **30 / 1.000.000 hab/año**

¿subvaluada?

- **5.6 / 100.000 hab/año (Región al N de Francia de 6.000.000 hab.) (2008)**

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Incidencia**

- **1 a 3 / 100.000 hab/año**

- **30 / 1.000.000 hab/año**

¿subvaluada?

- **5.6 / 100.000 hab/año (Región al N de Francia de 6.000.000 hab.) (2008)**

- **Provincia de Córdoba: ¿200 casos/año?**

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Retro e intraperitoneales : 20%**
- **Tronco : 10%**
- **Cabeza y cuello : 10%**
- **Miembros : 60%**

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- **Retro e intraperitoneales : 20%**
- **Tronco : 10%**
- **Cabeza y cuello : 10%**
- **Miembros : 60%**

120 casos al año en Provincia de Córdoba

Sarcomas de Partes Blandas

Epidemiología

- Retro e intraperitoneales : 20%
- Tronco : 10%
- Cabeza y cuello : 10%
- **Miembros : 60%**
120 casos al año en Provincia de Córdoba

Problema 1:

Grupo muy heterogéneo de lesiones:

50 tipos histológicos diferentes

3 niveles de graduación histológica

150 subtipos moleculares

Dificultad en la interpretación histológica

**Clasificaciones y nomenclatura en
permanente evolución**

Problema 2:

Relativamente raros !!!!

Consecuencias:

**Falta de personal experto en el
manejo !!!**

Bajo índice de sospecha !!!

Se llega tarde !!!

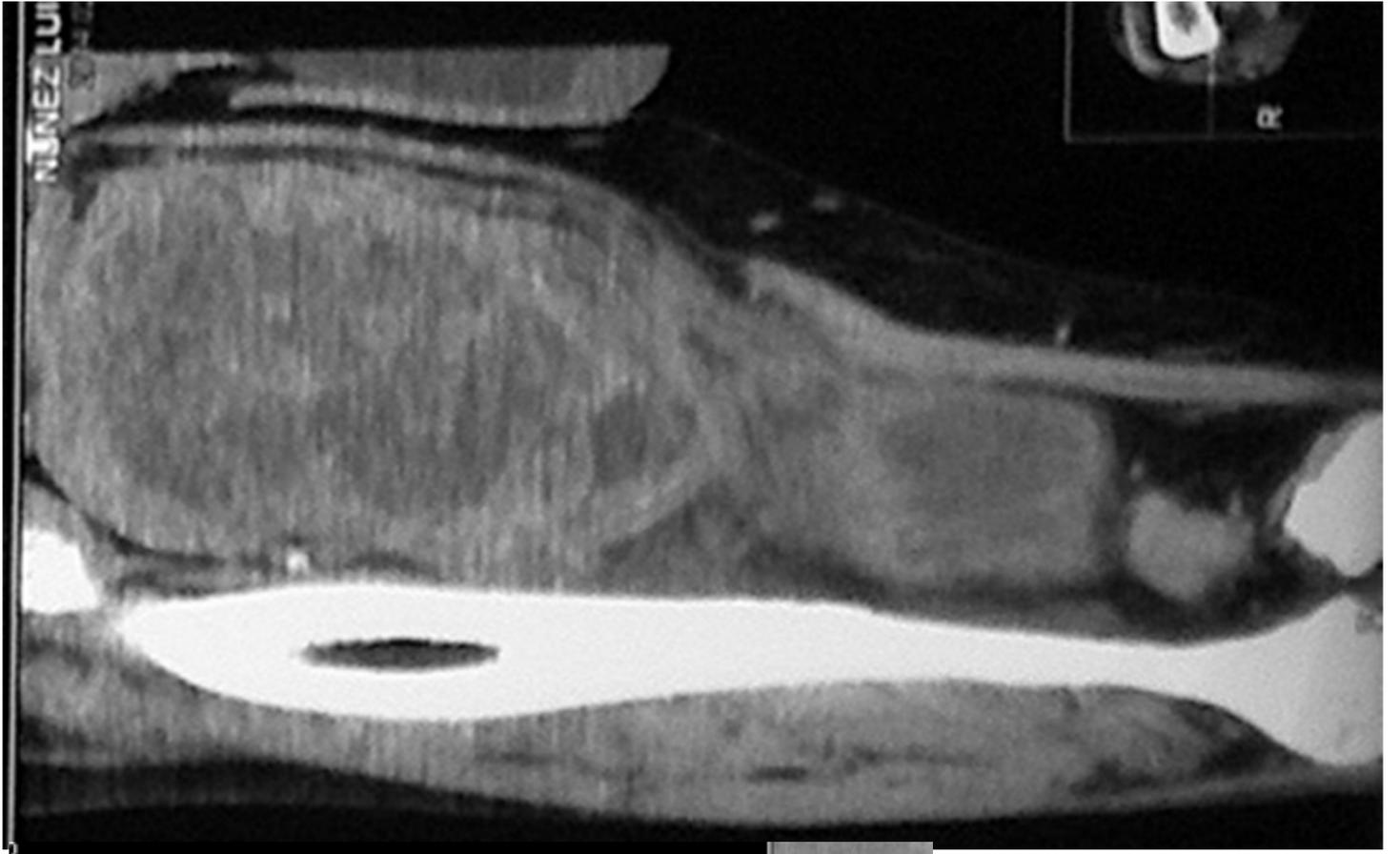
Diagnóstico equivocado !!!

**Tratamiento inadecuado
o no coordinado!!!**

Caso 1

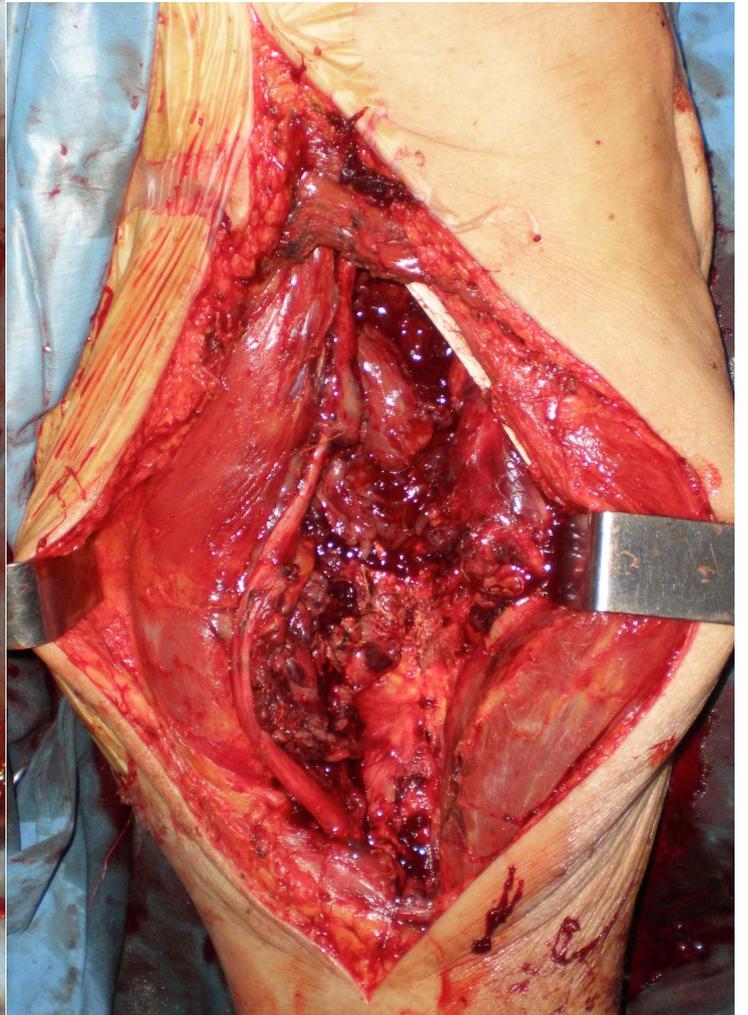
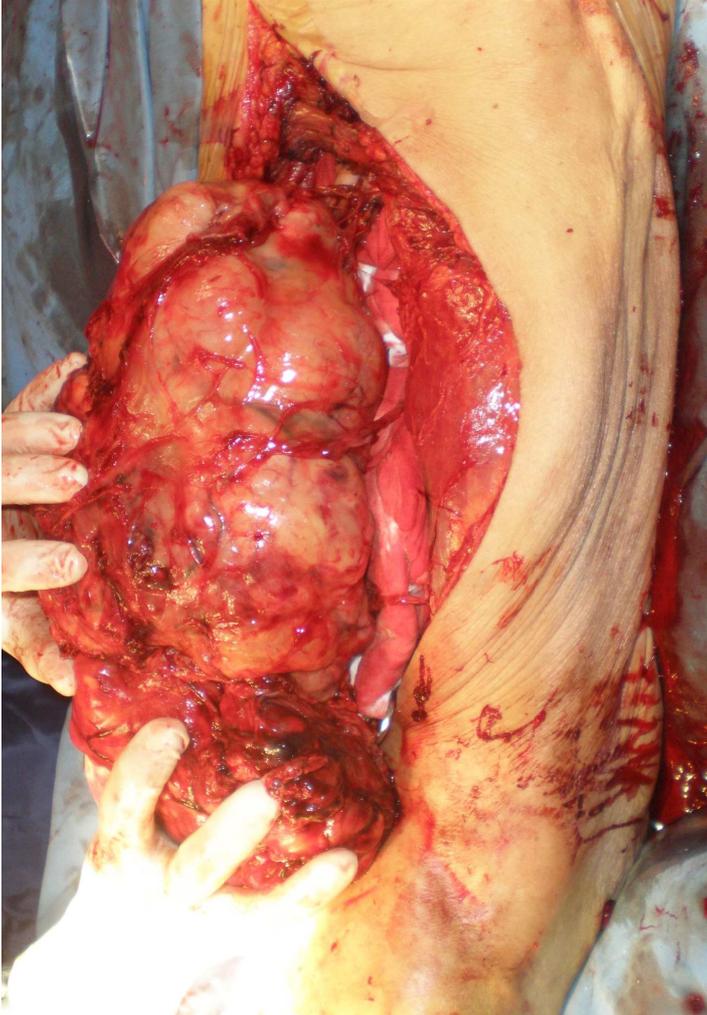
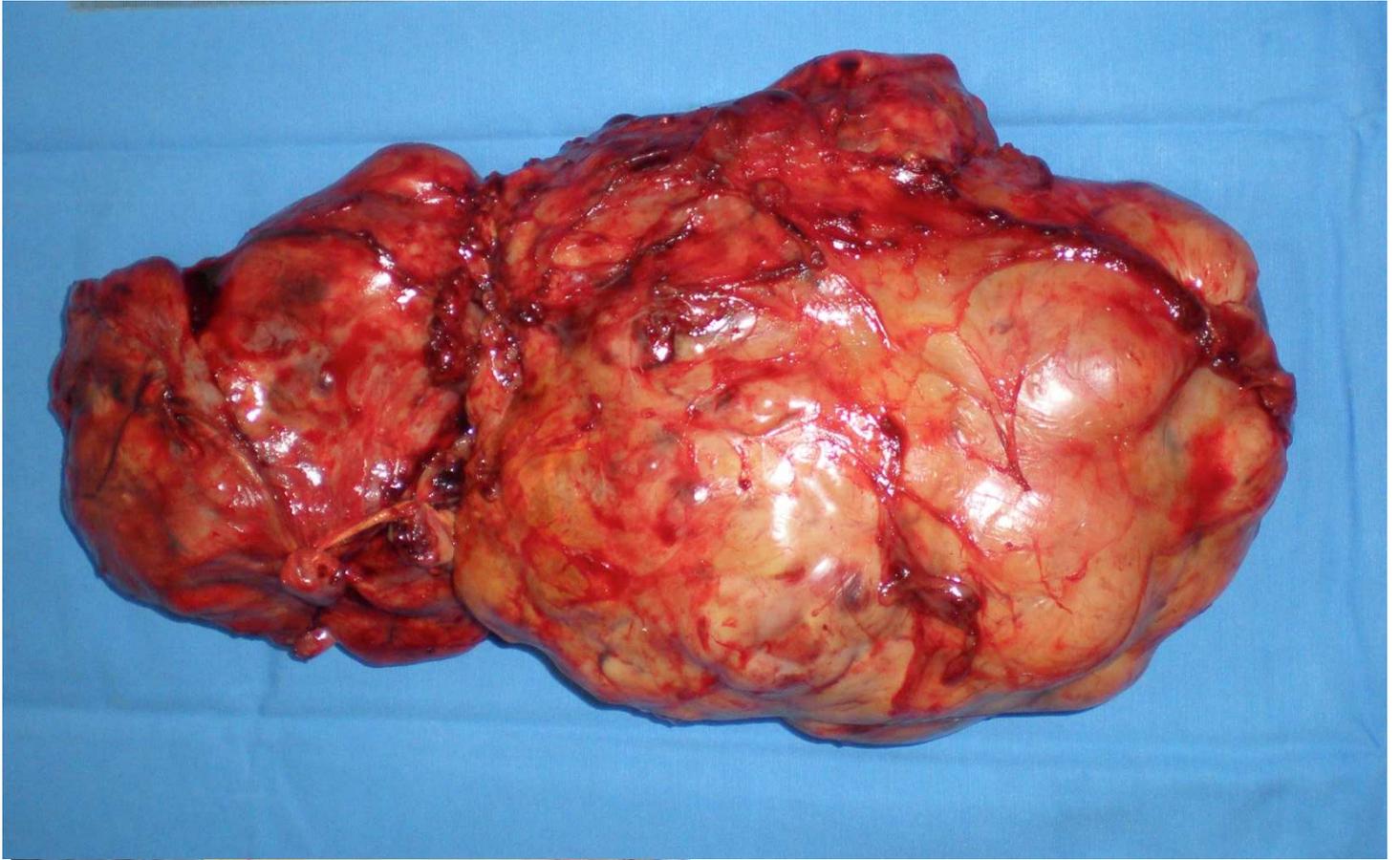
- Masc. - 77 años
- 8 meses de dolor y tumefacción en cara posterior muslo derecho
- Evaluado por cx vascular por várices - edema MI
- Luego por neurología por parálisis del CPE
- Finalmente alguien le examinó el muslo e hizo dx ...







- AP: fibrohistiocitoma maligno de alto grado
- Estudios a distancia: MTTS tórax



Caso 2

- Fem - 56 años
- Tumor subcutáneo en muslo derecho
- Extirpacion
- Sin imagenes
- Anestesia local
- Incisión transversal



Caso 2

- Informe AP 10 días después:

**Tumor mesenquimal
de células fusadas**

Alto grado

**Márgenes
comprometidos**



Caso 2

- Informe AP 10 días después:

**Tumor mesenquimal
de células fusadas**

Alto grado

**Márgenes
comprometidos**





Caso 3

- Fem - 67 años
- Sarcoma fusocelular de alto grado
- Tratamiento inicial con quimioterapia 4 ciclos
- Sin resultado
- Tumor ulcerado



Caso 4

- Tumor de rápido crecimiento en región anterior de muslo izquierdo.
- Comienza con 6 ciclos de quimioterapia
- Sin resultado
- Ahora busque un cirujano que lo saque !!!



Caso 5

- Tumor en cara posterior de pierna
- Evaluado por cirujano ortopedista:
 - RMN
 - Biopsia incisional
- AP: sarcoma fusado de alto grado
- Deriva al oncólogo clínico...
- ... que a su vez deriva al radioterapeuta



Caso 5

- Radioterapia preoperatoria
- Vuelve al cirujano
- Sin formación oncológica
- Entonces busquemos otro.
- Lo encontramos !!!
- Pero no adhiere a la radioterapia preoperatoria !!!



Manejo inicial inadecuado !!!

Manejo inicial inadecuado !!!

50 % sobrevida a 5 años

Manejo inicial inadecuado !!!

50 % sobrevida a 5 años

Pero se puede mejorar...

Evitando el decálogo de errores evitables:

- 1. Subvaluar los TPB**
- 2. Obviar la clínica**
- 3. Mal uso de las imágenes**
- 4. Biopsiar lo que no se sabe tratar**
- 5. Imagenólogos intervencionistas solos**
- 6. Biopsia mal planificada y/o ejecutada**
- 7. Desconocer noción de compartimentos**
- 8. No evaluar los márgenes con patólogo experto**
- 9. Uso incorrecto de los adyuvantes**
- 10. No trabajar en equipo**

La solución propuesta en países avanzados:

- **Centros de referencia terciarios, multidisciplinarios, a cargo de expertos ultraespecializados**
- **Derivación adecuada del paciente**

SUECIA (Scandinavian Sarcoma Group)

- **Lund Sarcoma Center**
- **Región Sur de Suecia**
- **1.600.000 hab. (2006)**
- **Fundado en 1970**
- **1/3 sin derivar**
- **1/3 derivados despues de la 1ª cirugía**
- **Solo un 40% derivados con tumores intactos**
- **Sin conflictos económicos mezclados**

SUECIA (Scandinavian Sarcoma Group)

- **Sugerencia de derivar todos los tumores de partes blandas en situación profunda o superficiales de mas de 5 cm.**
- **2002-2006**
- **Resultados:**
 - 100 pacientes consecutivos**
 - 97% de derivación (100% de los profundos)**
 - Intensa campaña de difusion (hospitales, residencias, médicos derivantes, conferencias, congresos, etc)**

Objetivos de la jornada

1. Actualización en el manejo de SPB de miembros

- Procedimientos diagnósticos
- Resecciones óptimas
- Uso racional/adecuado de tratamientos adyuvantes

Objetivos de la jornada

2. Equipos multidisciplinarios

- **Cirujanos, oncólogos, patólogos, radioterapeutas, imagenólogos, rehabilitadores, psicólogos, etc.**
- **Modelo paradigmático de manejo multidisciplinario de los SPB**



Objetivos de la jornada

3. Grupos cooperativos regionales

Algunas experiencias en el mundo: Italia



Algunas experiencias en el mundo: Australia - Asia Pacífico



Algunas experiencias en el mundo: España



GEIS
GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS

**¿Grupo Argentino para el
Estudio de los Tumores
Musculoesqueléticos?**

Agradecimientos

- **Grupo de Ortopedia Oncológica de Rosario**

Alejandro Castiglioni

Nicolás Coccaro

Gustavo Lembo

Nicholas Reñe

Agradecimientos



- Instituto Privado de Radioterapia Oncológica (IPRO)
- Fundación Marie Curie
- Dra. Silvia Zunino

“DÍA DEL SARCOMA”

Jornada interdisciplinaria de diagnóstico y manejo multimodal de los sarcomas de partes blandas de los miembros.



Unidad de Tumores
Musculoesqueléticos
de la Provincia de Córdoba



2a. Cátedra de Ortopedia y Traumatología
UNC