

# ¿QUÉ ESPERAR DE UN MIXOFIBROSARCOMA?

Javier Jiménez Martín, Cristina Ávila López, Beatriz Fernández Maza, Santiago Perera Fernández de Pedro, Marta Yáñez Hernández, Carlos Ortega Sánchez.  
Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda

## INTRODUCCIÓN

El mixofibrosarcoma es uno de los sarcomas de partes blandas más frecuentes en adultos, suponiendo un 20%, localizándose generalmente en tejido subcutáneo y extremidades inferiores.

Las recidivas son frecuentes, sobre todo por la dificultad de realizar una resección completa (R0) dado su patrón de crecimiento infiltrativo en planos fasciales.

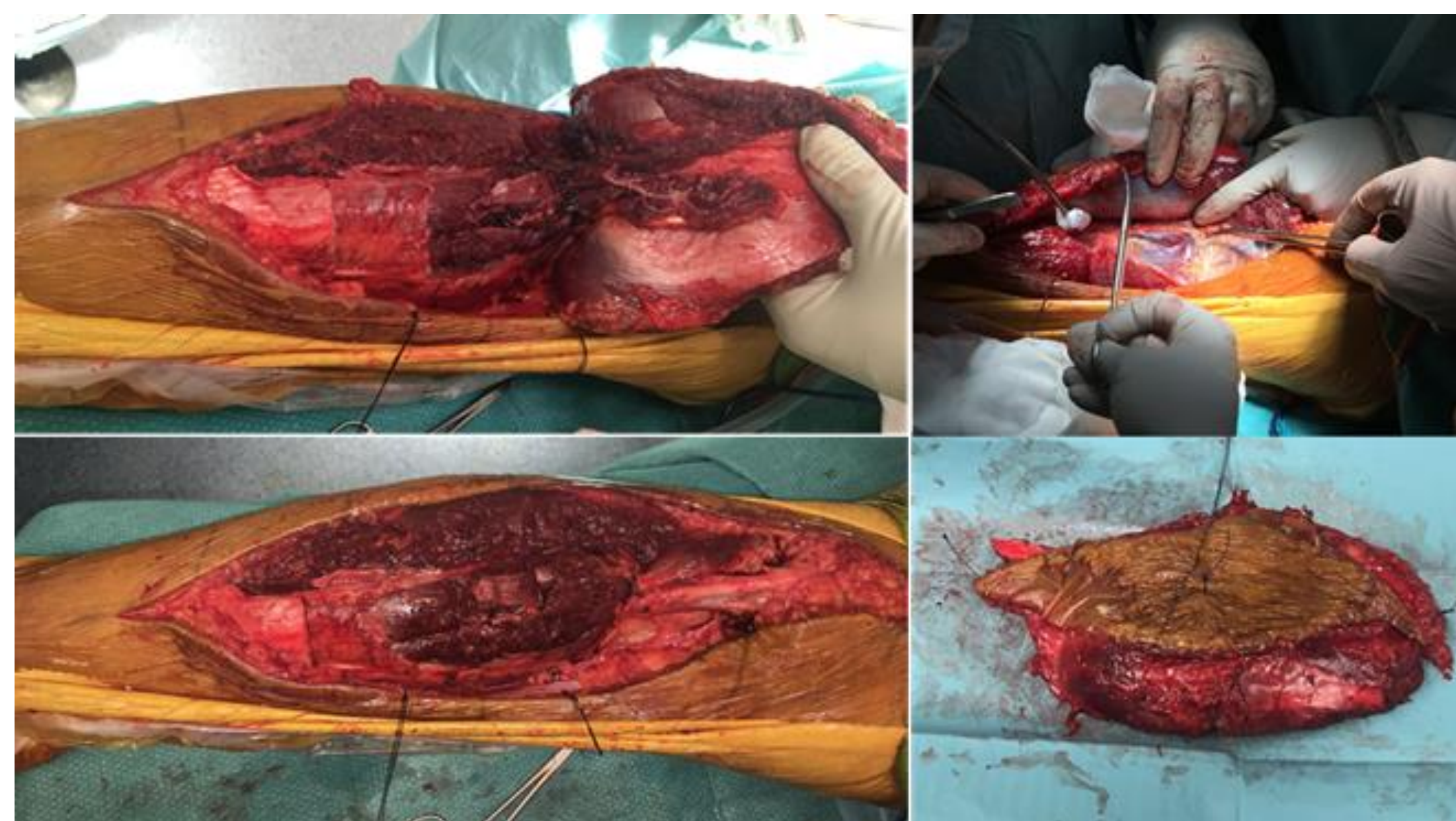
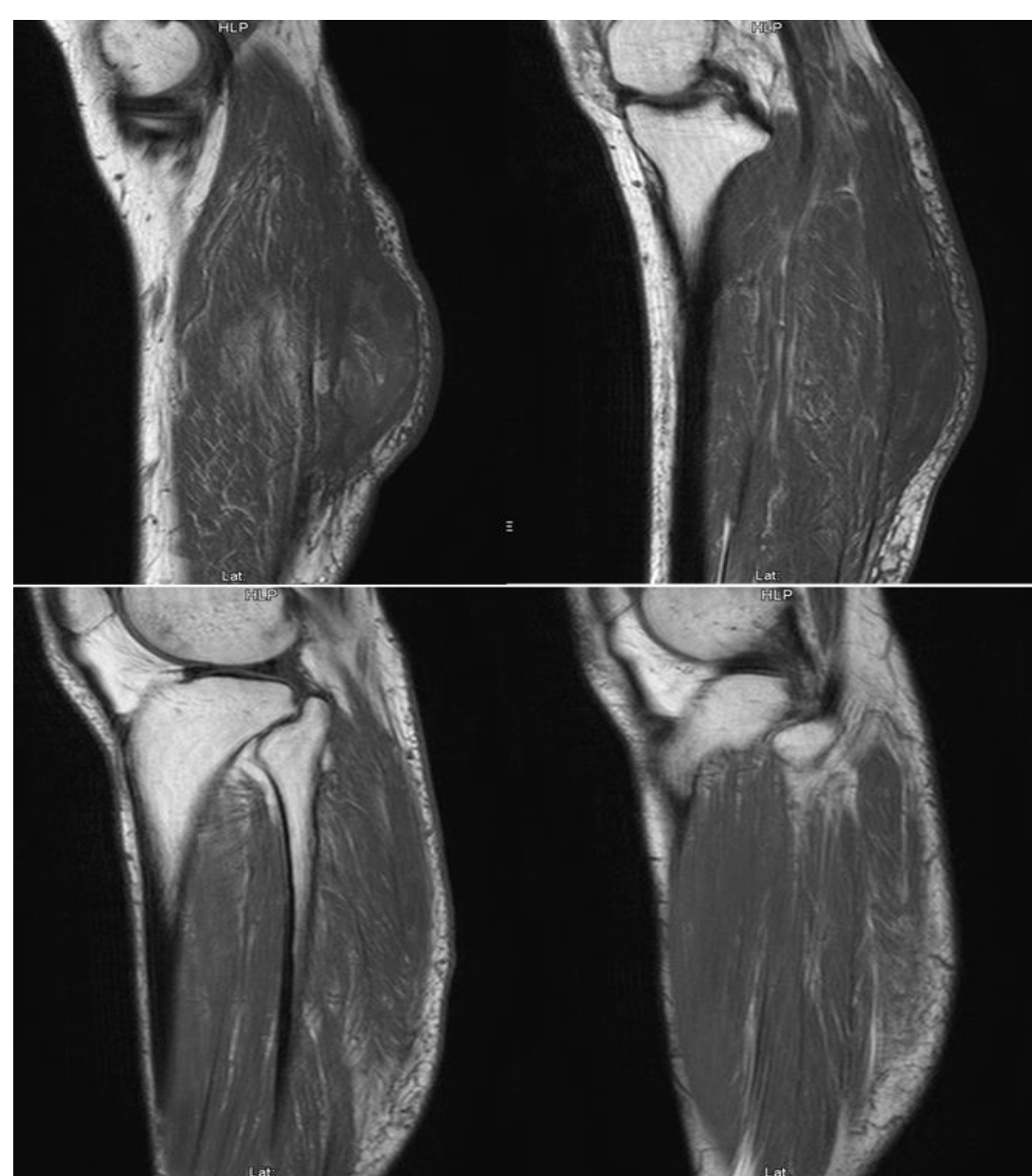
## OBJETIVO

Presentar un caso de recidiva local y progresión histológica en muy corto plazo desde la primera intervención, así como su evolución metastásica en el plazo de dos años.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 43 años natural de Marruecos con tumoración en hueso poplíteo de un año de evolución. Aumento progresivo e indoloro. Se realiza resección en Marruecos de la lesión, de 22x21x10 cm, con informe anatomopatológico de liposarcoma mixoide.

Un mes después es visto en consultas de nuestro servicio para valoración de reaparición de tumoración en misma localización. Se realiza un TAC de extensión siendo negativo y una RMN, que describen como cambios postquirúrgicos con aparente resto tumoral de 1,6 x 1,4 cm en gemelo interno. Se decide realización de una BAG que se informa como lesión de partes blandas concordante con sarcoma de estroma mixoide. Por ello se decide nueva intervención, con resección completa de la pieza, de unos 25 x 11 x 2,3 cm, incluyendo gemelos, capa superficial de sóleo y delgado plantar. precisando injerto de piel parcial.



## RESULTADOS

Anatomopatológicamente la lesión es compatible con mixofibrosarcoma de grado intermedio, con un grado histológico 1 de FNCLCC, con bordes quirúrgicos libres de tumor.

El paciente deambula sin ayudas durante dos años, con flexión plantar de 4/5 y pérdida de últimos grados de flexión de rodilla. En los últimos meses presentó recidiva de la tumoración con metástasis abdominales y pulmonares.

## CONCLUSIONES

Los mixofibrosarcomas se tratan de tumores que afectan principalmente al tejido subcutáneo, sin embargo, como en nuestro caso, el 30% se localizan a nivel subfascial. Esto junto con una resección sin márgenes libres supone una mayor predisposición para su recidiva local. Las recidivas tienden a aumentar el grado histológico y por tanto precisan de un tratamiento quirúrgico más agresivo. La incidencia de metástasis se sitúa en torno al 6% con una mortalidad del 2% globalmente

