

Tumores Primarios Malignos De Escápula: ¿Es Necesario Reconstruir?

J. Martínez Zaragoza, P. Machado Granados, A. Peiró Ibáñez, L. Trullols Tarragó, À. Grau Blanes, I. Gracia Alegría



Introducción

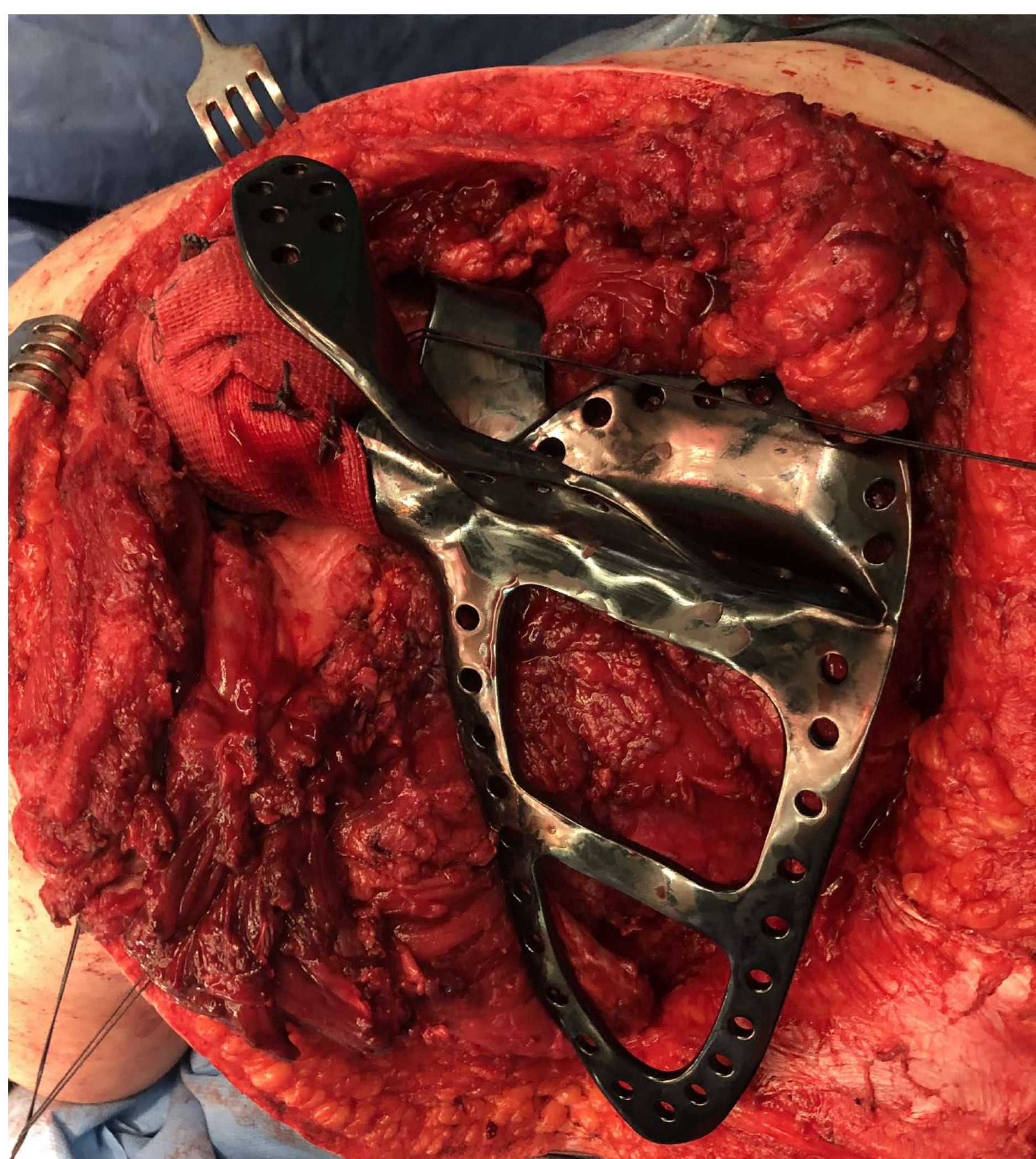
Los sarcomas que afectan a la escápula son tumores poco frecuentes, y la reconstrucción quirúrgica después de la escapulectomía total como tratamiento quirúrgico representa un gran desafío para el cirujano ortopédico oncológico.

Objetivos

Evaluar los resultados clínicos y funcionales postquirúrgicos tras el reemplazo de la escápula mediante una prótesis escapular a medida constreñida, así como la tasa de posibles complicaciones asociadas.

Material y metodología

Presentamos una serie de 3 pacientes diagnosticados de tumor primario maligno de escápula (dos sarcomas de Ewing y un condroblastoma) que fueron tratados mediante escapulectomía total durante el año 2019 y su reconstrucción con una prótesis escapular a medida y una artroplastia invertida de hombro constreñida. Se evaluaron los resultados oncológicos y funcionales postoperatorios.



Resultados

Se lleva a cabo un seguimiento a los 3, 6 y 9 meses tras la intervención quirúrgica. Se lograron márgenes quirúrgicos libres de enfermedad en todos los pacientes. En el último seguimiento ningún paciente mostró evidencia de enfermedad local ni sistémica. La puntuación funcional media de la escala MSTS de la extremidad superior fue de 23 (intervalo 20-26). No se observaron complicaciones locales en ningún paciente. El rango medio de movilidad pasiva a los 3 meses es de 40°. Aunque la función del hombro es limitada, todos son indoloros y estables. Los pacientes conservan la función satisfactoria de la mano, la muñeca y el codo.

Conclusiones

Observamos que la reconstrucción mediante prótesis escapular constreñida proporciona un buen control del dolor y de las funciones postoperatorias, presentando resultados aceptables a corto y medio plazo tras la realización de una escapulectomía total por un tumor primario de la misma.

DOI: [10.1002/jso.21340](https://doi.org/10.1002/jso.21340)

DOI: [10.1007/s00264-006-0261-1](https://doi.org/10.1007/s00264-006-0261-1)

DOI: [10.1111/os.12248](https://doi.org/10.1111/os.12248)