

Imagen clínica

Tumor desmoide gigante de pared torácica con crecimiento intratorácico

Giant Desmoid Tumor Of The Chest Wall With Intrathoracic Growth

Florencio Quero Valenzuela*, Inmaculada Piedra Fernández y Francisco Hernández Escobar

Servicio de Cirugía Torácica, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

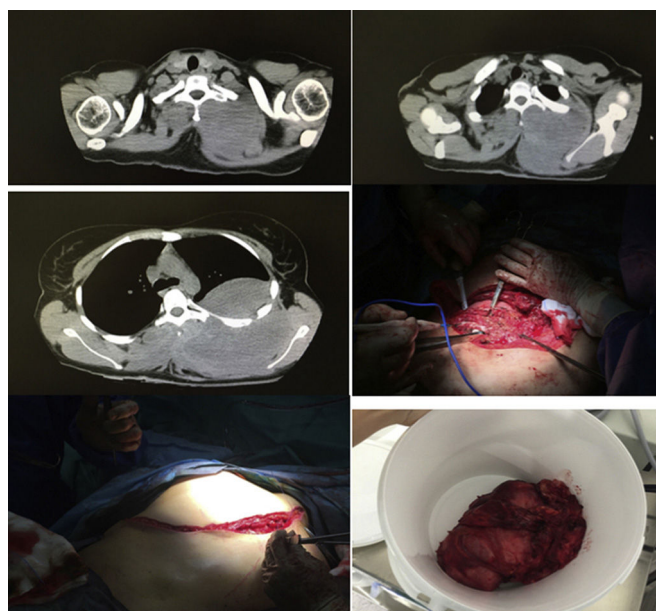


Figura 1. Imagen TAC de un tumor desmoide gigante de pared torácica con crecimiento extra e intratorácico e imagen de la resección quirúrgica.

El tumor desmoide, también conocido como fibromatosis agresiva es un infrecuente tumor caracterizado por una proliferación fibroblástica de naturaleza benigna, pero con un crecimiento localmente agresivo¹. La localización más frecuente es la abdominal, siendo la torácica muy rara^{1,2}.

Actualmente, no existe un tratamiento basado en la evidencia para esta enfermedad. La resección quirúrgica completa ha sido el tratamiento de elección en la mayoría de los casos que afectan al tórax. Aunque la alta tasa de recidivas, la utilización de la radioterapia adyuvante² y la mayor experiencia con terapias sistémicas como metotrexato, vinorelbina o los fármacos inhibidores de la tirosina cinasa, han llevado a plantear resecciones menos agresivas y funcionales¹.

Presentamos el caso de una paciente de 21 años que presentaba un tumor desmoide de pared costal gigante de 35 cm, de rápido

crecimiento, y que en este caso presentaba una situación excepcional por un enorme crecimiento intratorácico. Fue tratado con resección quirúrgica incluyendo resección parcial de 2 arcos costales (fig. 1) y se realizó radioterapia postoperatoria alcanzando 56 Gy por la presencia afectación tumoral microscópica de los bordes de resección.

La evolución postoperatoria fue satisfactoria y no presenta recidiva tras 12 meses de seguimiento.

Bibliografía

1. Kasper B, Baumgarten C, Garcia J, Bonvalot S, Haas R, Haller F, et al. An update on the management of sporadic desmoid-type fibromatosis: A European Consensus Initiative between Sarcoma Patients EuroNet (SPAEN) and European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC)/Soft Tissue and Bone Sarcoma Group (STBSG). *Ann Oncol.* 2017;28:2399–408.
2. Janssen ML, van Broekhoven DL, Cates JM, Bramer WM, Nuyttens JJ, Gronchi A, et al. Meta-analysis of the influence of surgical margin and adjuvant radiotherapy on local recurrence after resection of sporadic desmoid-type fibromatosis. *Br J Surg.* 2017;104:347–57.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: florencioquero@msn.com (F. Quero Valenzuela).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2018.04.006>

0300-2896/© 2018 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.