



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/2260 - Sarcoma de Ewing

M. Pastor Romero y M. Balboa Alonso

Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Campello. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 39 años con antecedentes de parestesias en MSI que fueron estudiadas por Neurología unos meses antes del episodio que nos ocupa (TAC y RMN normal) que acude a Urgencias por haber sufrido hace unos días un traumatismo en hombro izquierdo mientras hacía deporte. El dolor no cesa con analgesia habitual, se procede a realizar pruebas diagnósticas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente con buen estado general, con buena coloración e hidratación de tegumentos. ACP sin hallazgos de interés. Abdomen y extremidades sin hallazgos, hombro no deformado. Ecografía: lesión heterogénea sólida, vascularizada, de 5 × 3 cm de diámetro que comprime vena subclavia izquierda. RM: Tumoración de partes blandas en pared torácica anterosuperior izquierda, detrás del músculo pectoral menor, en estrecha relación con musculatura intercostal sin plano graso de separación, infiltra a ramas del plexo braquial. Captación intensa y heterogénea de contraste. Impresión diagnóstica: tumoración de partes blandas de comportamiento agresivo extracompartimental, localizada en región retropectoral izquierda que engloba estructuras vasculares y nerviosas. Aunque por la localización podría corresponder con una fibromatosis agresiva, no se puede descartar algún tipo de sarcoma de partes blandas, linfoma. AP: abundantes células pequeñas, uniformes de citoplasma claro. Núcleos levemente hiperocrómicos, con áreas de necrosis y tabicaciones de tejido conjuntivo. Cambios compatibles con sarcoma de Ewing.

**Juicio clínico:** Sarcoma de Ewing.

**Diagnóstico diferencial:** Los síntomas iniciales nos hacían plantearnos una mononeuropatía o enfermedad desmielinizante. Tras prueba de imagen, planteamos diferentes tipos de tumoraciones benignas y malinas.

**Comentario final:** El sarcoma de Ewing es una enfermedad rara, que afecta más a individuos varones con edades comprendidas entre los 10 y los 20 años. Tiene alta capacidad de metástasis, encontrándose éstas en el 10% de los pacientes al diagnóstico. El pronóstico en pacientes sin metástasis es de supervivencia de 65% a los 5 años. Con metástasis es malo, aunque dentro de las metástasis, las pulmonares se consideran las más benignas.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Iwamoto Y. Diagnosis and Treatment of Ewing's Sarcoma. Japanese Journal of Clinical

Oncology.

2. Longo DL, Kasper DL, Jameson JL, et al. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18ª ed.

3. <http://www.seom.org/es/informacion-sobre-el-cancer/info-tipos-cancer/sarcomas/oseosewing?start=7#content>