

**Trabajo
Nº 739**

SARCOMA DE EWING EXTRA- ESQUELÉTICO (SEE)

Autor: Daniel Esteban Apraez Acosta-R3

Coautor: Sebastián Ballester- Jefe del servicio Diagnóstico por imágenes

Buenos Aires-Argentina

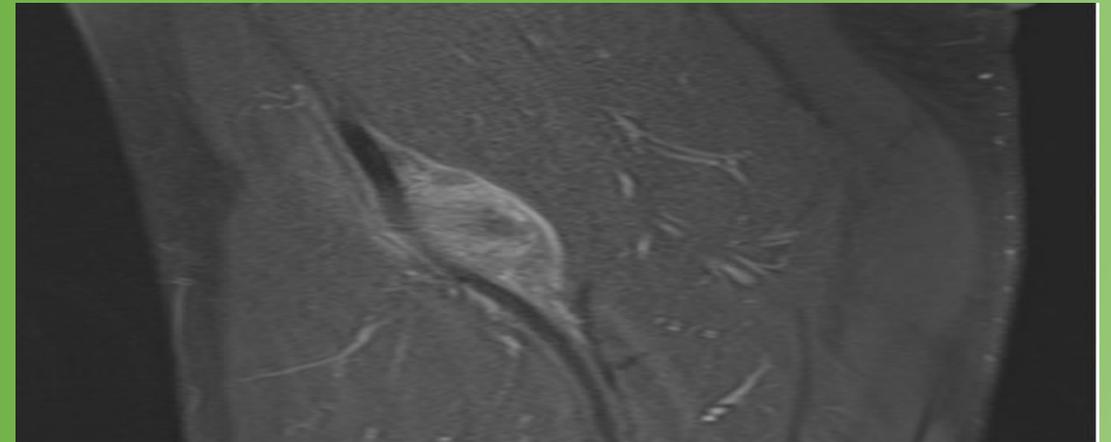
dapraez_0219@hotmail.com

Presentación del caso

- **Signos, síntomas y antecedentes: ninguno**
- Paciente masculino de 46 años, consulta por notar sensación de masa en la cara interna del muslo izquierdo, posterior a jugar un partido de fútbol.

Hallazgos imagenológicos

- **Figura 1.** Eco Doppler: en el tercio medio del muslo izquierdo y en relación a los vasos femorales superficiales, se reconoce una imagen de apariencia sólida, heterogénea, mide +/- 80 x 23 mm, desplaza a los mismos, se ubica posterior y en íntima adyacencia a la arteria, y anterior a la vena a la cual comprime en forma parcial. Presenta vascularización en su interior con un espectro de tipo arterial de baja resistencia.
- **Figura 2.** RM muslo izquierdo con gadolinio: formación sólida, de señal heterogénea, mide aproximadamente 55 x 26 x 38 mm, se localiza en íntima relación con el paquete vasculo-nervioso femoral. Presenta alta señal en T2 e intenso realce luego de la inyección del contraste paramagnético, ocasionando a su vez un “encasement” de las estructuras vasculonerviosas.



Diagnóstico Histopatológico

Los caracteres morfológicos y el perfil inmunológico corresponden a un sarcoma de células redondas, Sarcoma de Ewing/PNET.

Discusión

El SEE es un subtipo raro de la familia de tumores del sarcoma de Ewing, que en un 25% de los casos presenta una localización extraósea. Es importante tener en cuenta que en la población adulta son más frecuentes, y en imágenes presentan hallazgos inespecíficos, pero éstas juegan un rol importante en el diagnóstico, la evaluación, el tratamiento y el seguimiento. La RM es la modalidad de imagen de elección y suele observarse un tumor grande con necrosis central. La TC de tórax y PET/TC son las más sensibles para detectar metástasis. El tratamiento es multidisciplinario y en la literatura se describe una supervivencia superior al 80% a 5 años, con peor pronóstico cuando hay metástasis.

Conclusión

El SEE resulta un tumor de difícil diagnóstico y presentación infrecuente. Estos aspectos obligan a considerar la entidad ante la aparición de lesiones que presenten las características descriptas anteriormente. Tanto la valoración ecográfica como la imagen de resonancia magnética representan excelentes herramientas que ayudan al diagnóstico y permiten una correcta caracterización.

Bibliografía

- 1- Wright A, Desai M, Bolan CW, Badawy M, Guccione J, Rao Korivi B, Pickhardt PJ, Mellnick VM, Lubner MG, Chen L, Elsayes KM. Extraskelatal Ewing Sarcoma from Head to Toe: Multimodality Imaging Review. *Radiographics*. 2022 Jul-Aug;42(4):1145-1160. doi: 10.1148/rg.210226. Epub 2022 May 27. PMID: 35622491.
- 2- Javery O, Krajewski K, O'Regan K, Kis B, Giardino A, Jagannathan J, Ramaiya NH. A to Z of extraskelatal Ewing sarcoma family of tumors in adults: imaging features of primary disease, metastatic patterns, and treatment responses. *AJR Am J Roentgenol*. 2011 Dec;197(6):W1015-22. doi: 10.2214/AJR.11.6667. PMID: 22109315.