



# SARCOMA DE EWING EXTRAÓSEO

Ismail Alderete R. Eliseo.;  
Abelleira Bárbara G.;  
Raimondo Sofía M.; Meneses  
Ramos S. Beatriz.  
eliseoismail@gmail.com  
Tucumán-Argentina

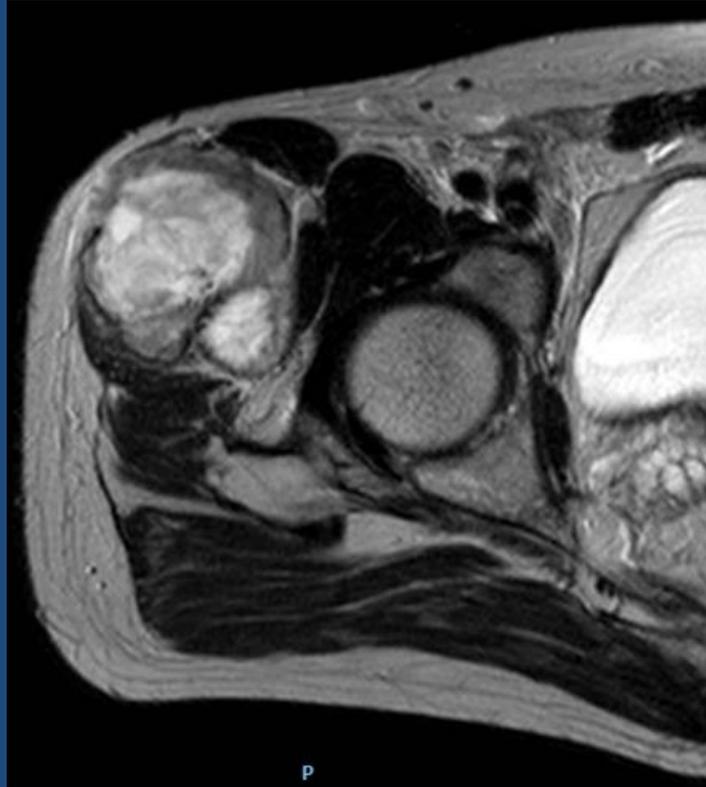
# Presentación de caso

- Paciente masculino de 24 años de edad.
- Motivo de consulta: Tumoración en región anteroexterna proximal de muslo derecho de rápido crecimiento en los últimos 6 meses.
- Antecedentes personales: No refiere.
- Laboratorio: Sin particularidades.

# Hallazgos imagenológicos



RMI corte coronal secuencia T1.  
lesión de aspecto neformativa, en  
relación al musculo tensor de la  
fascia lata derecho heterogéneo  
predominantemente hipointenso.



RMI corte axial secuencia T2.  
lesión de aspecto neformativa, en  
relación al musculo tensor de la  
fascia lata derecho heterogéneo  
predominantemente hiperintenso  
con múltiples septos en su interior.



RMI corte coronal secuencia STIR.  
lesión de aspecto neformativa, en  
relación al musculo tensor de la  
fascia lata derecho heterogéneo  
predominantemente hiperintenso  
con múltiples septos en su interior.

# Discusión

- El sarcoma de Ewing es una de las formas más agresivas de cáncer infantil y con predominio masculino.
- Solamente un cuarto se generan en tejidos blandos.
- La mayoría de los sarcomas de Ewing extraesqueléticos afectan a pacientes entre 10 y 30 años de edad.
- Se presentan con un crecimiento rápido y frecuentes metástasis a distancia, de manera similar al sarcoma óseo de Ewing.
- Se presenta clínicamente como una masa que de acuerdo a su localización puede generar dolor o efecto compresivo.

# Conclusión

- Los radiólogos debemos conocer los hallazgos más frecuentes en las diferentes pruebas de imagen de los tumores condro-óseos extraesqueléticos para establecer un diagnóstico de sospecha e incluirlos en el diagnóstico diferencial de las lesiones de partes blandas.
- En su diagnóstico se resalta el papel de la resonancia nuclear magnética, pero el definitivo se hará por medio de una biopsia de la lesión y el estudio inmunohistoquímico.

# BIBLIOGRAFÍA

- de Lorenzo-Cáceres, M. S., González, S. A., Sirvent, S. I., Esparza, E. G., & Muniz, I. S. (2014, May). Sarcoma de Ewing: formas de presentación infrecuentes y atípicas. European Congress of Radiology-SERAM 2014.
- Cabal, M. L., Raza, S. R., Rodríguez, C. A., García, M. Á., Castrodeza, A. V., & González, M. M. (2021). Presentaciones típicas y atípicas de los tumores de la familia del sarcoma de Ewing. *Seram*, 1(1).
- Gómez, J. H., Prieto, A. V., & de Oca, R. H. M. (2021). Sarcoma de Ewing extraóseo. *Anales Médicos de la Asociación Médica del Centro Médico ABC*, 66(4), 283-287.
- Ventura-Martínez, N., Cebreros-Rosas, D., Miragall-Alba, L., Ruiz-Gutierrez, J. P., & Puglia-Santos, V. (2017). Sarcoma de Ewing extraóseo en cabeza y cuello: revisión de la literatura a propósito de un caso. *Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial*, 39(2), 105-112.
- Castillo, R., & Brenes, I. (2007). Sarcoma de Ewing extraesquelético en paciente femenina de 48 años. *Rev medica de costa Rica y Centro América*, 64(578), 3-6.