

SARCOMA DE EWING DE FEMUR PROXIMAL CON AFECTACIÓN ACETABULAR. RESECCIÓN Y RECONSTRUCCIÓN MEDIANTE SISTEMA PROTÉSICO

Deserio Cuesta, JA; García Chamorro, M; Garrido Rojo, R; Simón Pérez, V

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

▶▶
48

Congreso
SOTOC

GRAN TEATRE DE XÀTIVA

14 y 15 de octubre de 2021



INTRODUCCIÓN

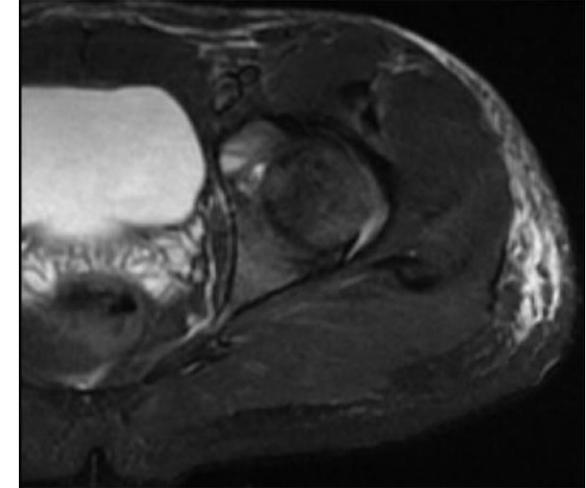
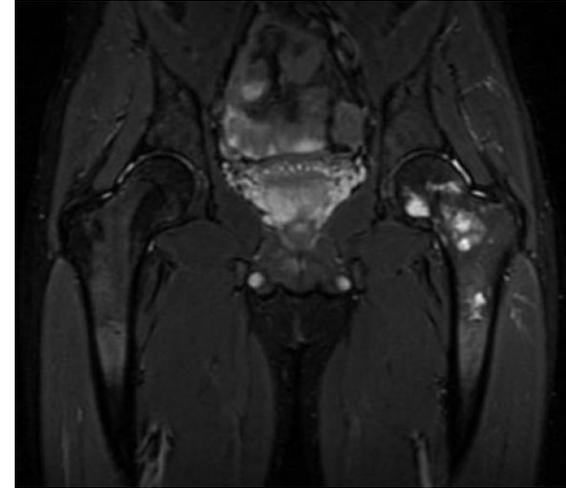
El sarcoma de Ewing es el segundo tumor óseo más frecuente de la infancia y la adolescencia. En la región proximal del fémur aparecen aproximadamente el 16% de los sarcomas de Ewing.

El tratamiento suele comprender cirugía a nivel locorregional, quimioterapia y radioterapia en algunos casos.

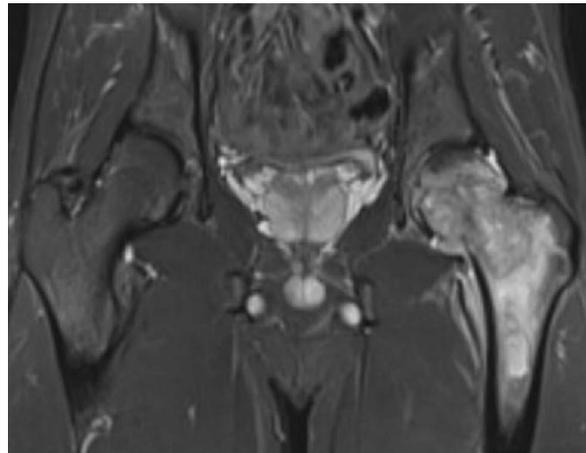
MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 24 años sin antecedentes de interés que ingresa en nuestro servicio para estudio de lesión osteolítica en fémur proximal y acetábulo izquierdos.

Tras estudio de imagen y de anatomía patológica se llegó al diagnóstico de Sarcoma de Ewing, por lo que inicia tratamiento quimioterápico neoadyuvante.



Tras respuesta al tratamiento se decide en sesión de Comité de Tumores Musculoesqueléticos tratamiento quirúrgico mediante resección tumoral (fémur proximal y zona II acetabular) y reconstrucción mediante sistema protésico periacetabular y de fémur proximal modular.





RESULTADOS

En la anatomía patológica de la pieza resecada se describe regresión casi completa tras tratamiento neoadyuvante y bordes quirúrgicos libres de enfermedad.

A los 2 meses de seguimiento deambula con ayuda de muletas y presenta movilidad de cadera conservada.

En los meses posteriores continua evolucionando satisfactoriamente, estando libre de enfermedad a distancia o recidiva local.

Por parte de Oncología Médica se completan los ciclos de quimioterapia adyuvante.



CONCLUSIONES

En el pasado los tumores óseos en esta localización se trataban mayoritariamente mediante amputación de la extremidad. Actualmente el uso de nuevas técnicas quirúrgicas permite en muchos de los casos controlar localmente la enfermedad tumoral con preservación de la extremidad.

Es importante distinguir entre la resección intraarticular del fémur proximal y la resección femoral extraarticular. En esta última se precisa no solo de una reconstrucción del segmento femoral, sino también de una reconstrucción de los defectos a nivel pélvico.

Destacar que el diagnóstico y el tratamiento del sarcoma de Ewing deben ser realizados en un Centro de Referencia de Tumores Musculoesqueléticos por un equipo multidisciplinar.