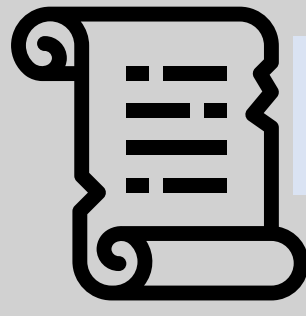


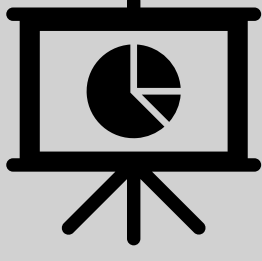
NUESTRA EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE FRACTURAS PATOLÓGICAS DE HUESOS LARGOS. REVISIÓN DE LOS ÚLTIMOS 7 AÑOS



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Las lesiones metastásicas óseas pueden acompañar hasta en un 90-95% de algunas estirpes tumorales y requieren una consideración especial debido al alto riesgo de fracturas patológicas.

El objetivo de este estudio es evaluar los **resultados oncológicos y funcionales** del tratamiento en pacientes con fractura patológica o inminente de huesos largos:

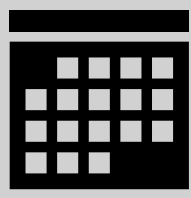


Resultados funcionales (criterio principal de valoración) → Criterios secundarios

Complicaciones

Supervivencia

MÉTODOS:



Revisión desde 2016 hasta 2022



Analizados retrospectivamente.



Edad media al diagnóstico 74,59 años [44- 95 a].

Considerando el número de lesiones:

- ✓ 10 pacientes: una única lesión ósea
- ✓ 12 pacientes: varias metástasis óseas.

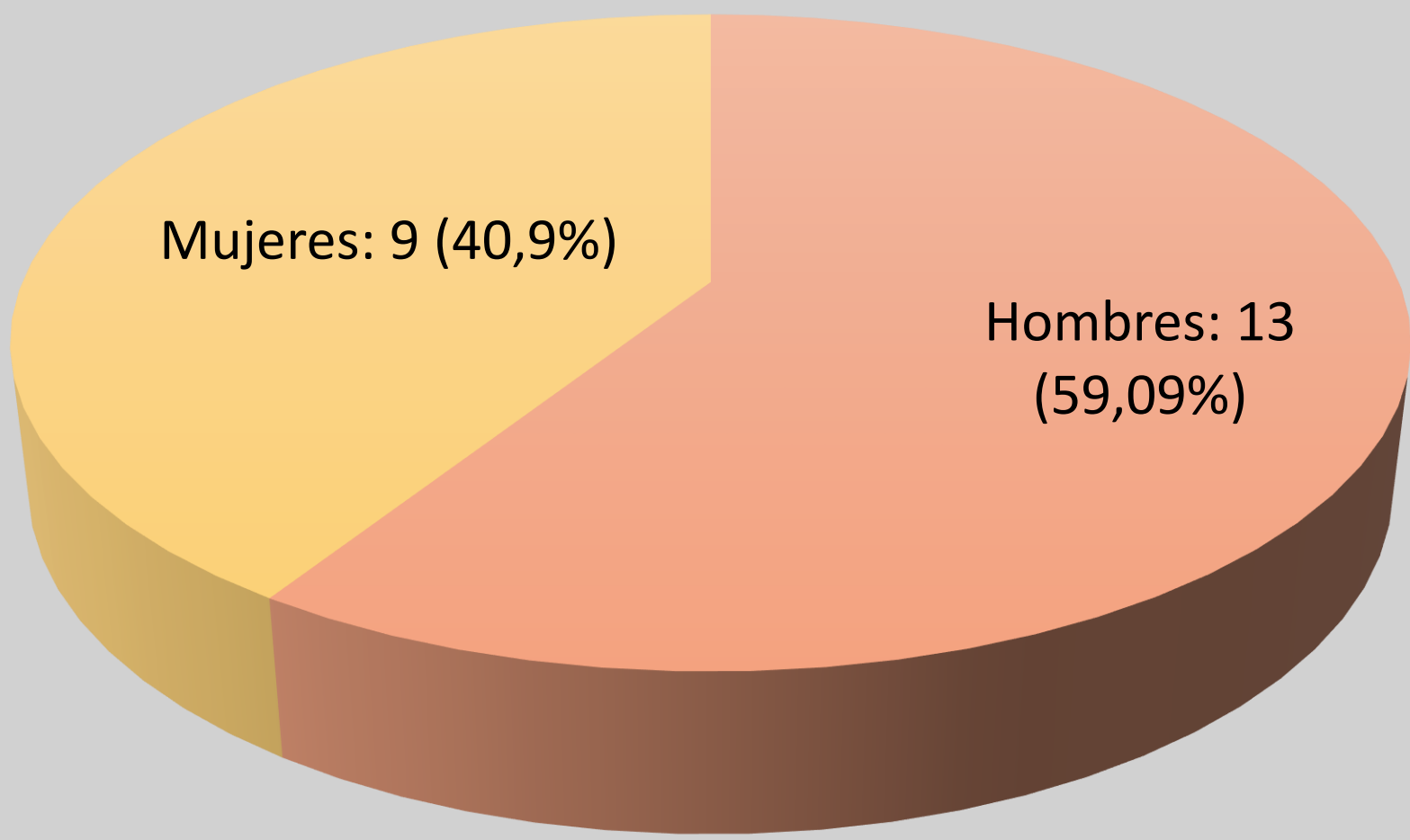
Tratamientos adyuvantes;

- ✓ Quimioterapia (9 casos)
- ✓ Hormonoterapia (2 casos)
- ✓ Combinaciones y/o radioterapia (8 casos).

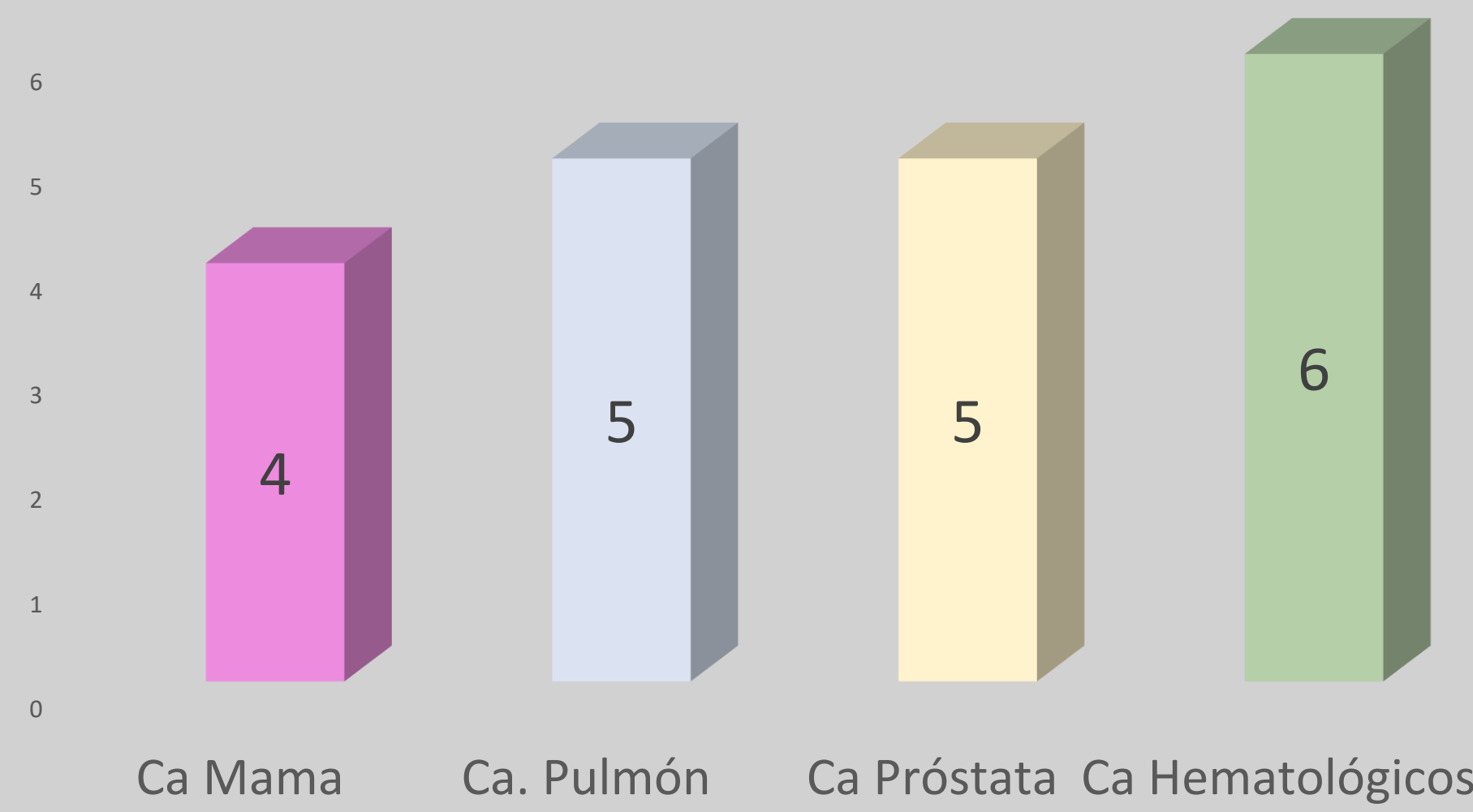
Se utilizaron fármacos osteoprotectores en el 50% de los pacientes.

Los **resultados oncológicos** se evaluaron considerando la **supervivencia** de los pacientes. Los resultados **funcionales** se evaluaron como la intensidad del **dolor** en la puntuación VAS y la puntuación **MSTS**.

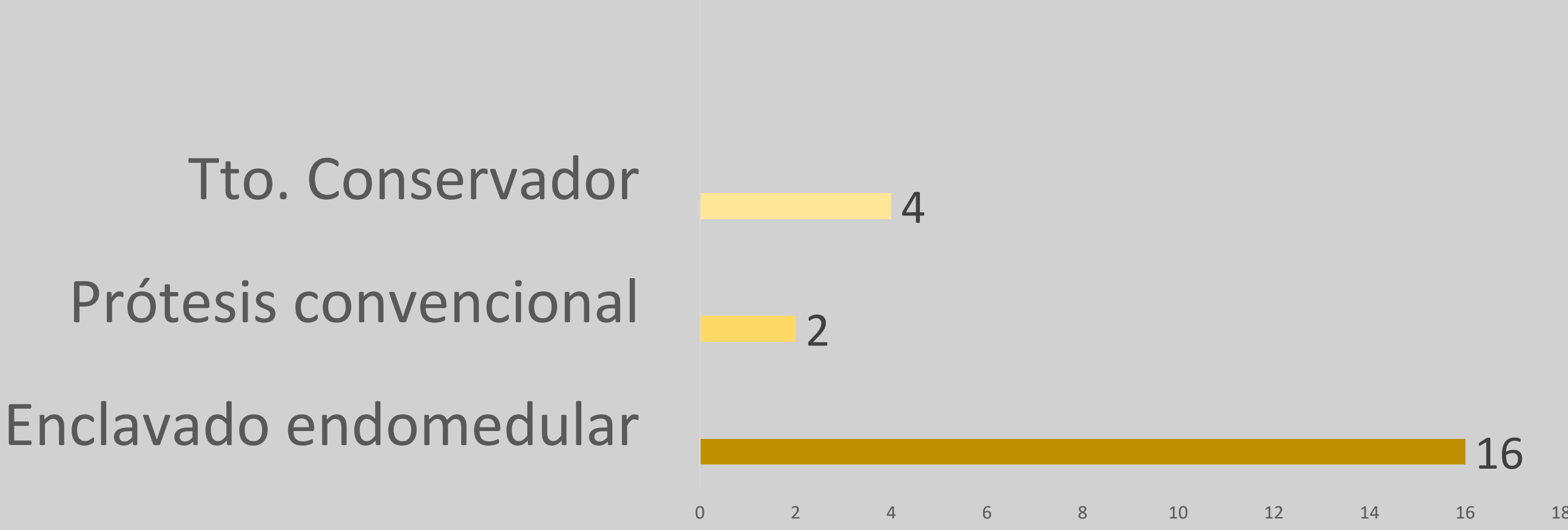
PACIENTES CON FRACTURA PATOLÓGICA: 22



CÁNCERES PRIMARIOS



INTERVENCIONES REALIZADAS

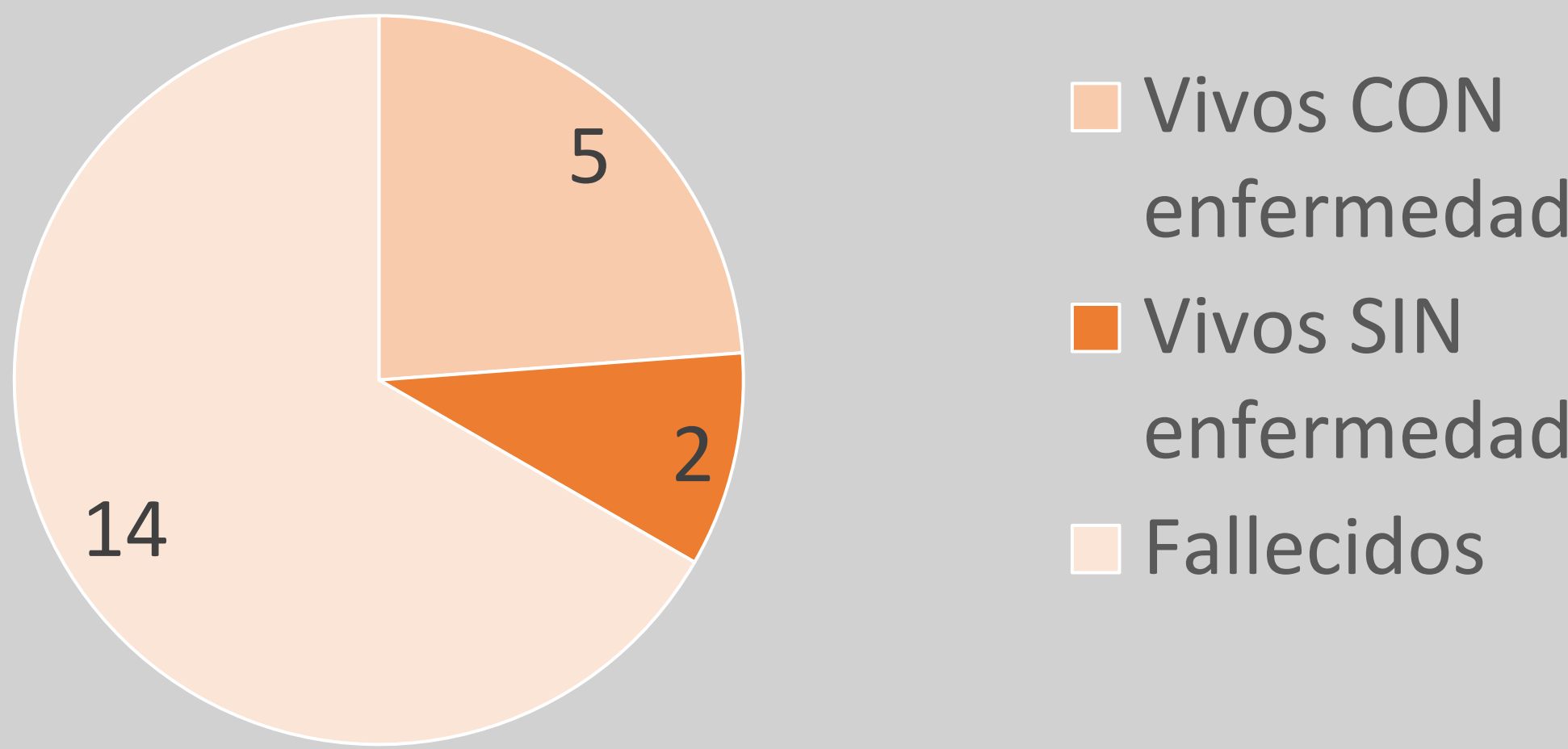


RESULTADOS:

El seguimiento medio de los pacientes fue de 13,3 meses [1sem-4,7 años]

- ✓ Tras la cirugía, los pacientes experimentaron una **mejora en la calidad de vida** como resultado de la **reducción del dolor**.
- ✓ La puntuación media de la MSTS fue de **16,2**.
- ✓ Tasa global de complicaciones fue del 40%.
- ✓ La complicación más frecuente fue la **anemia postquirúrgica** precisando de transfusiones, seguida de la **infección respiratoria nosocomial**.

SUPERVIVENCIA



CONCLUSIONES:

- ✓ El enclavado medular proporciona un buen resultado funcional, una incidencia relativamente baja de complicaciones y una **mayor calidad de vida** a medio plazo.
- ✓ El estado de salud general preoperatorio, la esperanza de vida y la capacidad ambulatoria influyen en la estrategia de tratamiento.
- ✓ Los pacientes con fractura patológica tratados con enclavado medular tuvieron una supervivencia mayor, especialmente aquellos con metástasis de mieloma múltiple.