

LA IDENTIFICACIÓN DE HALLAZGOS CASUALES RADIOGRÁFICOS: DIAGNÓSTICO Y MANEJO DEL OSTEOSARCOMA

ESTEFANÍA OLMEDO MARTÍN, ELENA MATILLA BASOA, SARA SÁNCHEZ RODRÍGUEZ, ÁNGEL GONZÁLEZ MARTÍNEZ, ARACELI ALONSO POZO

OBJETIVOS

- Los osteosarcomas, aunque son una patología poco frecuente (0.2-3/100.00 al año en Europa) suponen la tercera causa de cáncer más frecuente en edad pediátrica. Los objetivos de este trabajo son:
- Identificación de los **PATRONES RADIOLÓGICOS** compatibles con este tipo de lesiones.
 - Conocer las pruebas complementarias necesarias para no producir una demora diagnóstica innecearia
 - Conocer las opciones de tratamiento ante este tipo de lesiones

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Niña de 6 años que acude a urgencias por presentar dolor y tumefacción en rodilla izquierda de semanas de evolución tras antecedente traumático. En la radiografía solicitada de observa una lesión ósea maligna, por lo que se solicitan las pruebas complementarias adecuadas y estudio de extensión:

- Resonancia magnética de la lesión
- TAC de tórax

Tras su resultado, obtenemos el diagnóstico de **OSTEOSARCOMA** de fémur distal izquierdo como primera posibilidad y con una ocupación de 6 cm en la región metafiso-diafisaria distal de fémur izqdo. y masa de partes blandas calcificada aproximadamente 11x23x24 mm; sin afectación de cartílago articular. No se observaron alteraciones significativas en el TAC de tórax.

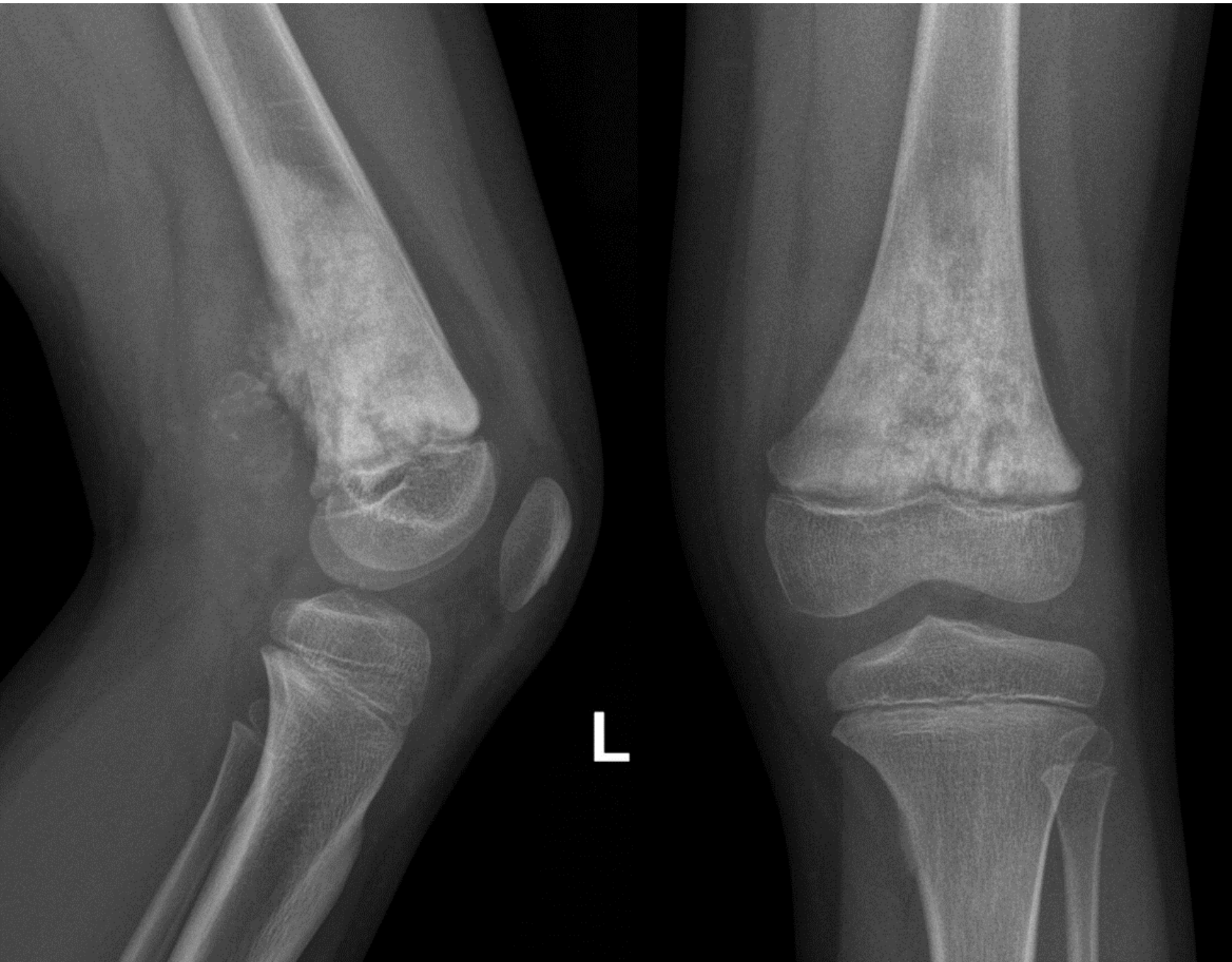
RESULTADOS

Con estas pruebas se decidió derivar a la paciente a un centro de referencia paraque recibiese un adecuado tratamiento quirúrgico. Tras una **cirugía de conservación de la extremidad**, consistente en resección de tumor e implantación de megaprótesis en fémur distal.

Además de ser tratada con el correspondiente tratamiento quimioterápico. La paciente a un año de la cirugía ha recuperado la deambulaci3n sin asistencia. La evoluci3n posterior de la paciente al a3o ha sido favorable con adecuada evoluci3n llegando a recuperar la deambulaci3n sin asistencia.

CONCLUSIONES

- Es fundamental reconocer patrones los radiográficos compatibles con malignidad, para poder realizar el diagnóstico correspondiente de una manera adecuada.
- El tratamiento busca la resección efectiva de la lesión maligna para conseguir el control local, siendo de elecci3n la cirugía de conservaci3n de la extremidad, siempre que se consiguan unos márgenes libres son adecuados
- El aumento en el uso de las cirugías de conservaci3n de la extremidad se debe a la mejora de los tratamientos quimioterápicos antes de la cirugía.



En la radiografía solicitada se observa:
Una lesi3n 3sea en metáfisis distal de fémur con **matriz osteoide**, reacci3n peri3stica en patr3n de “**sol naciente**” y masa de partes blandas orientadas hacia la zona posterior del muslo, siendo compatible con una lesi3n 3sea maligna.

BIBLIOGRAFÍA

1.Alexander JH, Binitie OT, Letson GD, Joyce DM. Osteosarcoma: An Evolving Understanding of a Complex Disease. J Am Acad Orthop Surg. 2021 Oct 15;29(20):e993-e1004. doi: 10.5435/JAAOS-D-20-00838.

2.Campanacci L, Manfrini M, Colangeli M, Alí N, Mercuri M. Long-term results in children with massive bone osteoarticular allografts of the knee for high-grade osteosarcoma. J Pediatr Orthop. 2010 Dec;30(8):919-27. doi: 10.1097/BPO.0b013e3181fa7981.

3.Bacci, G., Ferrari, S., Lari, S., Mercuri, M., Donati, D., Longhi, A., Forni, C., Bertoni, F., Versari, M., & Pignotti, E. (2002, enero). Osteosarcoma of the limb. Amputation or limb salvage in patients treated by neoadjuvant chemotherapy. The Journal of bone and joint surgery, British volume, 84(1), 88-92. doi.org: 10.1302/0301-620x.84b1.12211

4.Reed DR, Hayashi M, Wagner L, Binitie O, Steppan DA, Brohl AS, Shinohara ET, Bridge JA, Loeb DM, Borinstein SC, Isakoff MS. Treatment pathway of bone sarcoma in children, adolescents, and young adults. Cancer. 2017 Jun 15;123(12):2206-2218. doi: 10.1002/cncr.30589. Epub 2017 Mar 21.

5.Quan GM, Slavin JL, Schlicht SM, Smith PJ, Powell GJ, Choong PF. Osteosarcoma near joints: assessment and implications. J Surg Oncol. 2005 Sep 1;91(3):159-66. doi: 10.1002/jso.20268.