

RESUMEN DEL CASO

Mujer de 56 años que presenta dolor y tumoración paravertebral izquierda de 1 mes de evolución.

No AP ni familiares de interés

Pruebas complementarias

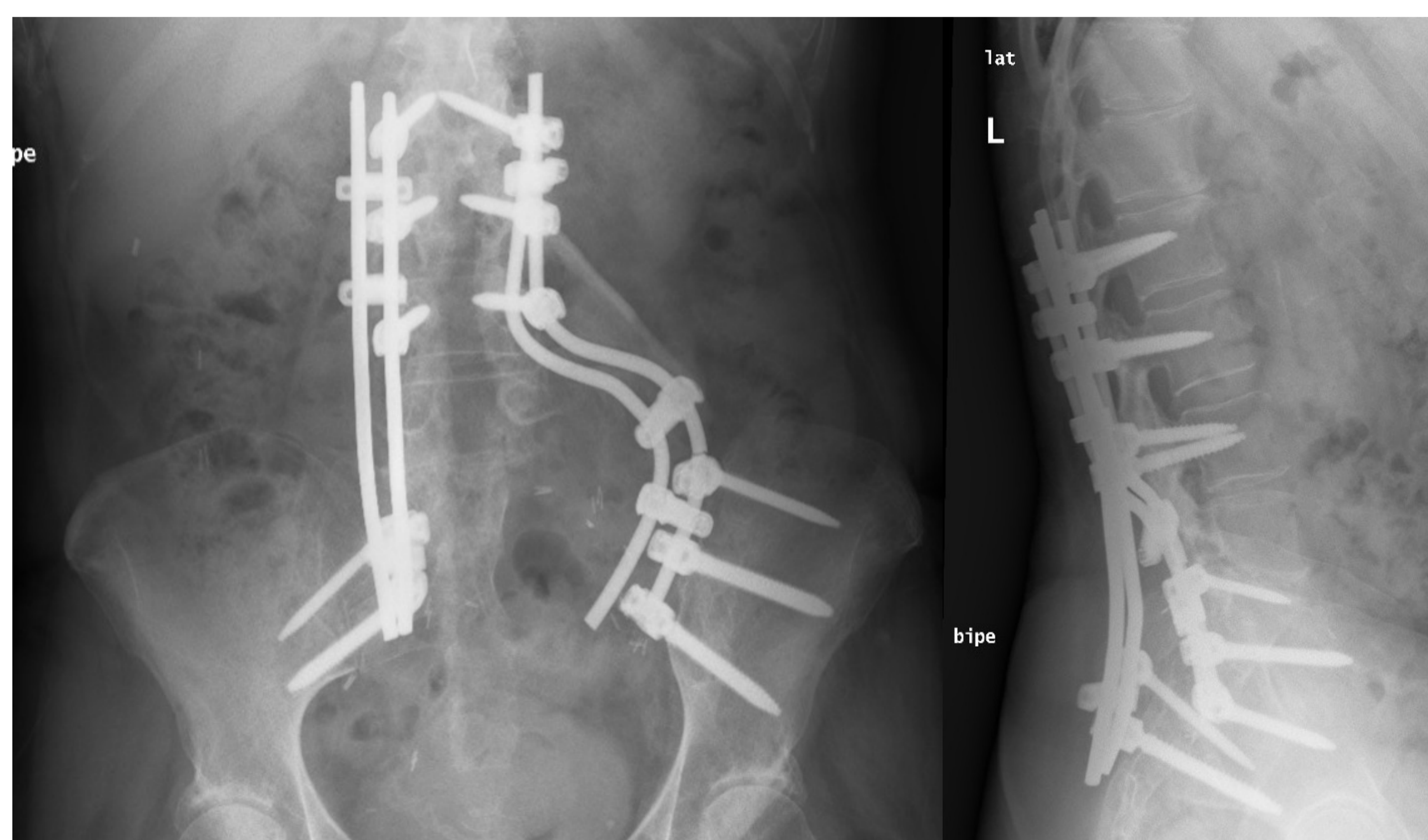
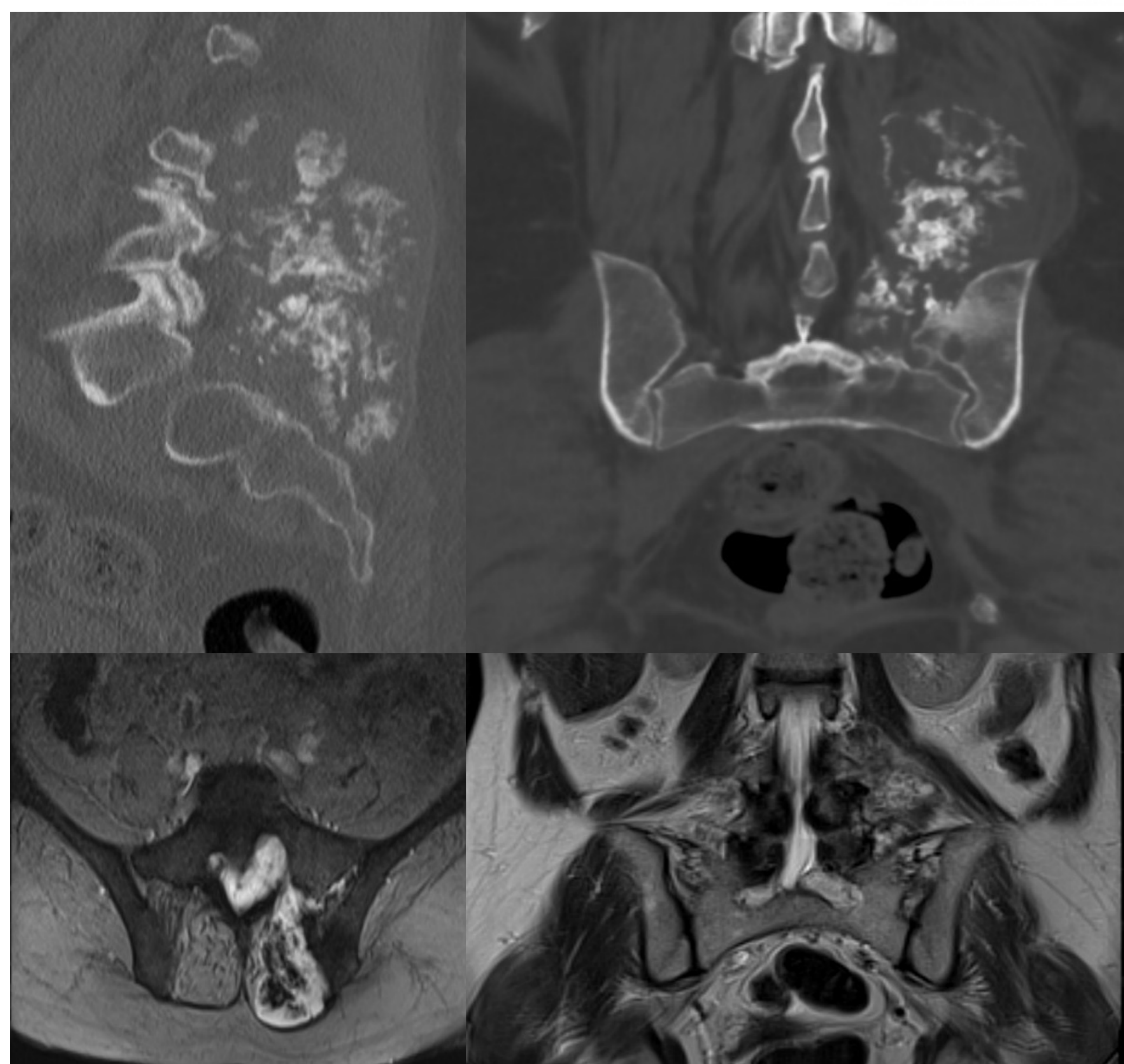
-TAC y RMN: tumoración en musculatura paravertebral con calcificaciones en su interior que se extiende desde L4 hasta S3.

-Biopsia: condrosarcoma grado 2.

Primera cirugía

-Abordaje posterior, exéresis de tumoración y hemisacrectomía izquierda con fijación espino pélvica.

-A los 3 años y medio de seguimiento la paciente refiere haber notado un chasquido a nivel lumbar. Tras ello se realizaron radiografías y TAC de control donde se observa una rotura de barras del lado izquierdo.



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y SEGUIMIENTO

Tras realizar una planificación preoperatoria con modelos 3D, se interviene realizando en un primer momento retirada de barras del lado izquierdo, con posterior colocación de prótesis de sacro a medida.

Tras la cirugía la paciente ha presentado buena evolución, tolerando bastones ingleses para cortas distancias y andador para medias y largas.

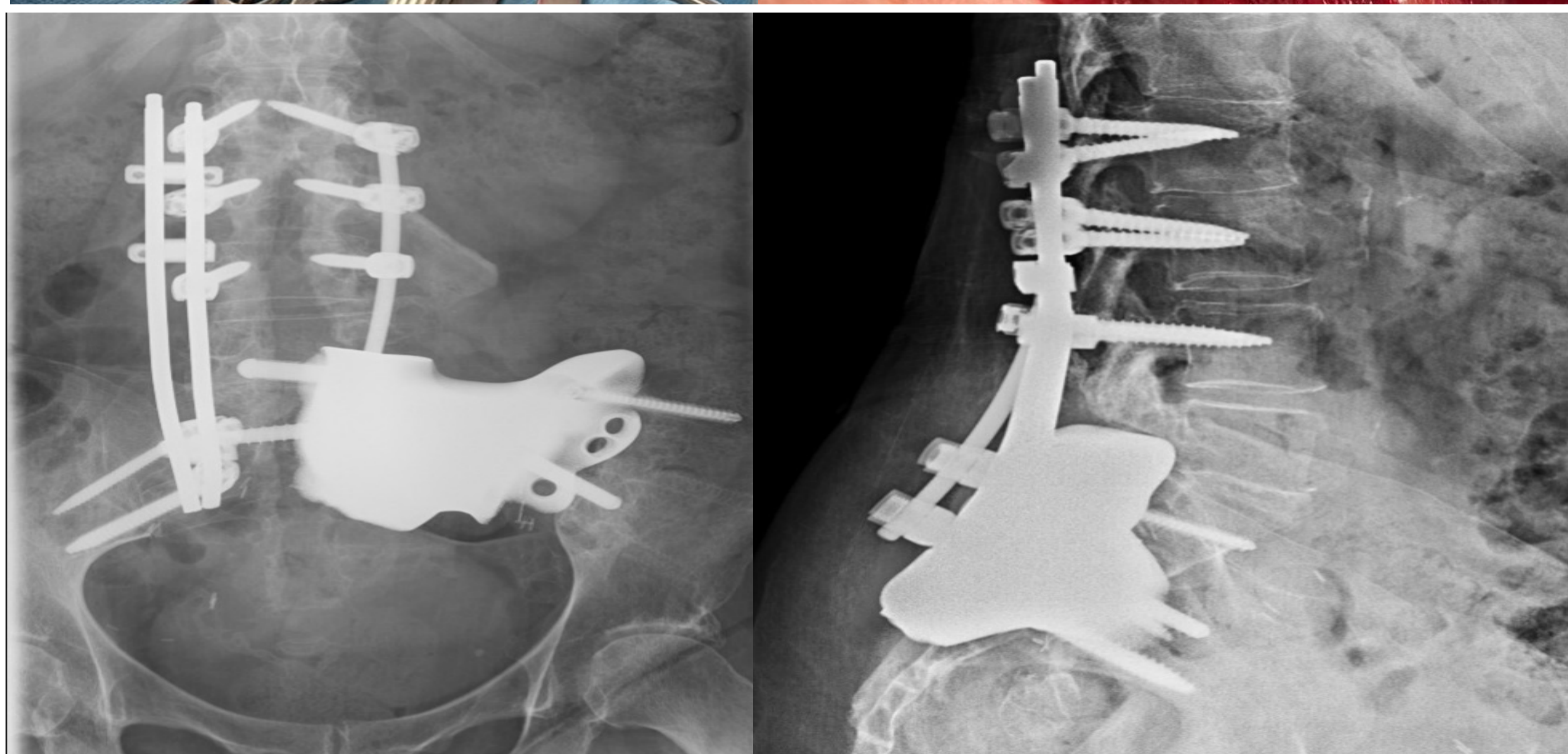
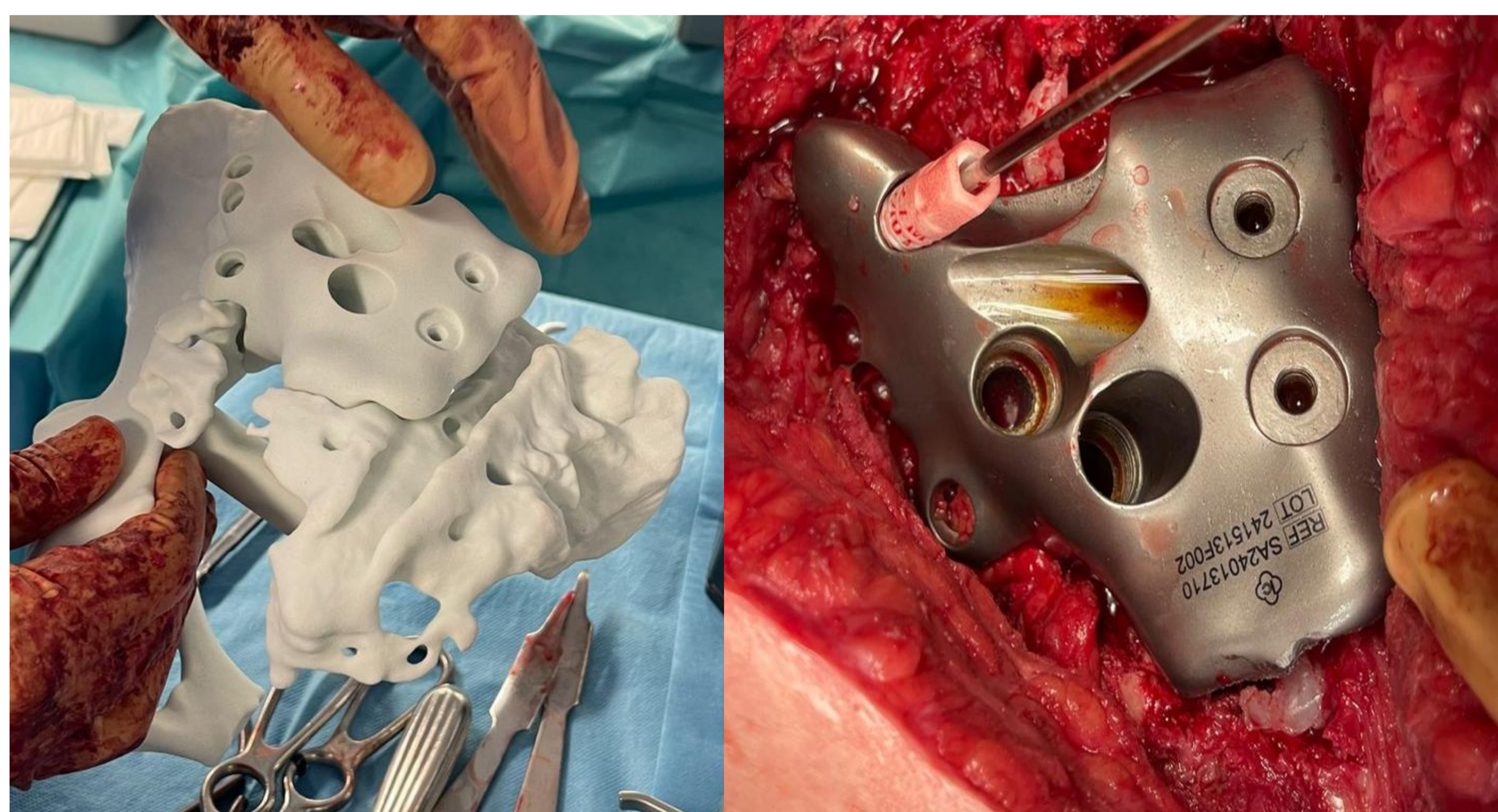


Figura 1. Imágenes intraoperatorias (superior) y radiografías de control (inferior)

CONCLUSIÓN

El condrosarcoma lumbosacro es un tumor infrecuente, pero de carácter agresivo, que representa un desafío para los cirujanos oncológicos debido a su resistencia a los tratamientos adyuvantes, la complejidad anatómica de la región y el elevado riesgo de recurrencia.

El tratamiento de elección continúa siendo la resección extensa asociada con técnicas reconstructivas, que permitan restablecer tanto la estabilidad como la funcionalidad.

Las prótesis a medida han supuesto un avance significativo, proporcionando buenos resultados clínicos, con pacientes logrando una mejora considerable en su movilidad y permaneciendo libres de enfermedad en los seguimientos.

La aplicación de la impresión 3D permite una adaptación precisa de las prótesis, optimizando su ajuste, estabilidad y funcionalidad.