

PRÓTESIS TUMORAL DE RODILLA EN EL TRATAMIENTO DE UN OSTEOSARCOMA EN EL FÉMUR DISTAL.

Sánchez García A ; Sánchez Delgado, A; Rodrigo Pérez, P ; de la Rubia Ortega, C; Palacios Penedo, S

Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Regional Universitario de Málaga.



INTRODUCCIÓN

El osteosarcoma (**OS**) es el tumor óseo primario maligno más común en niños y adolescentes, y el fémur distal es una de las localizaciones más frecuentes.

El **tratamiento multimodal**, que combina quimioterapia neo y adyuvante con cirugía, ha mejorado significativamente las tasas de supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. Dentro de las opciones quirúrgicas, la prótesis tumoral de rodilla ha emergido como una alternativa efectiva para la reconstrucción tras la resección del tumor, permitiendo preservar la extremidad y mantener la funcionalidad.

Las **prótesis tumorales de rodilla** son implantes modulares diseñados para reemplazar segmentos óseos extensos y articulaciones afectadas por tumores. Su uso ha revolucionado el manejo del osteosarcoma de fémur distal, ofreciendo una solución que combina la resección oncológicamente adecuada con la reconstrucción funcional.

OBJETIVOS

Conocer la presentación clínica, diagnóstico y tratamiento de los osteosarcomas partiendo de un caso clínico.

CASO CLÍNICO

Presentamos el caso de una paciente de 30 años derivada de un hospital comarcal a nuestra consulta de Onco-Traumatología en relación a una tumoración en cara posterior de fémur distal izquierdo de menos de 3 meses de evolución. La paciente refiere que hubo traumatismo previo, con inflamación posterior que no mejoraba a pesar de medidas conservadoras.

En la radiografía de Urgencias se apreciaba una lesión en metáfisis de fémur distal. La lesión presentaba bordes mal definidos con reacción perióstica en **“sol naciente”**. Estos hallazgos provocaron el ingreso hospitalario para el estudio de la lesión.

Posteriormente, se realizaron TAC y RMN, en los que se apreció una **“lesión en tercio distal de fémur con signos de malignidad”**.

La gammagrafía descartó lesiones óseas en otras localizaciones y la BAG posterior confirmó el diagnóstico de **osteosarcoma**.

PLAN DE ACTUACIÓN

Una vez confirmado el diagnóstico se comenzó con el tratamiento quimioterápico con esquema MAP y, tras repetir una RMN en la que se apreció la buena respuesta al tratamiento, se decidió programar la intervención mediante resección tumoral y reconstrucción con prótesis tumoral de rodilla (fémur distal).

Después de la cirugía precisó de un nuevo ingreso hospitalario para la administración de la quimioterapia postoperatoria (metotrexate).

Posteriormente, la paciente ha tenido muy buena evolución clínica. A los 6 meses postoperatorios no ha tenido complicaciones con la herida, presenta un balance articular 0-100º y tan solo aquejaba una tendinitis del tendón rotuliano.

DISCUSIÓN

La **prótesis tumoral de rodilla**, acompañada de un adecuado tratamiento quimioterápico, es una opción válida en el tratamiento del osteosarcoma de fémur distal.

Este tratamiento permite **preservar la extremidad y mantener una funcionalidad aceptable**. Aunque las tasas de supervivencia y los resultados funcionales son alentadores, las complicaciones, como el aflojamiento séptico y las infecciones, representan desafíos significativos que requieren un manejo especializado.

