

Sarcomas óseos. La importancia de pruebas radiológicas accesibles e inmediatas.

Benitez Armas, Dayron¹; Manchado Enseñat Júlía²; Gayoso Lodeiros, Iría³; Fernández Tiessen, Rafael⁴; Cerecedo Pérez, María Jesús⁵

Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria del área sanitaria de A Coruña y Cee^{1,2,3,4}
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Tutora Docente. Centro de Salud Santa Cruz, Oleiros, A Coruña⁵

Motivo de consulta

Dolor en región inguinal derecha de dos meses de evolución inicialmente nocturno y posteriormente continuo, refractaria a la toma de analgésicos por vía oral.

Anamnesis

· Diabetes mellitus tipo 1.

· Hipotiroidismo.

Exploración física

- Inspección: Asimetría pélvica con zona sobreelevada de 2 cm en región iliopúbica derecha.
- Palpación: Asimetría ósea pétérea en probable contexto de tumoración.

Juicio clínico

Asimetría ósea pétérea, probable tumoración.

Diagnóstico diferencial

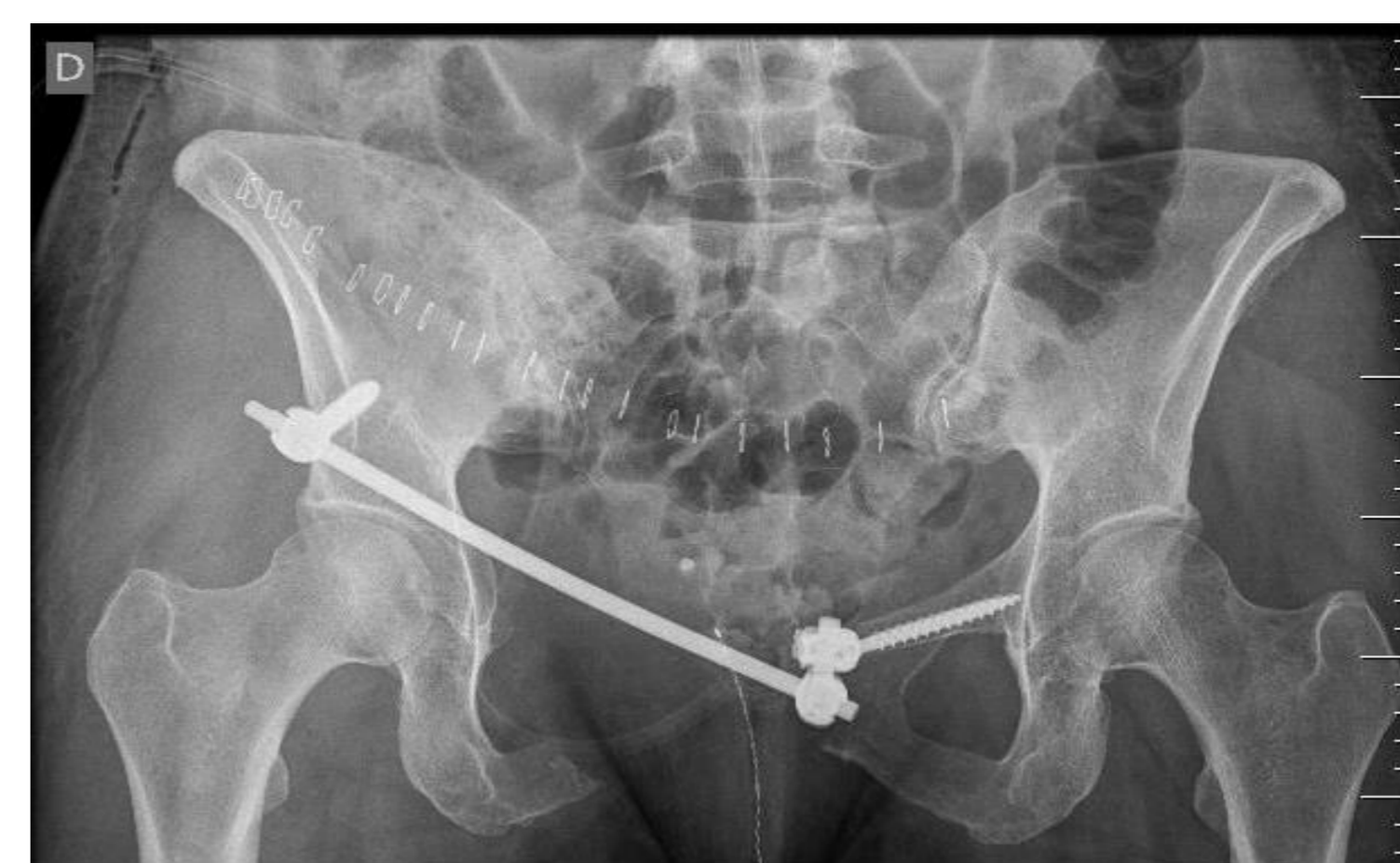
Tumor óseo maligno VS benigno VS metástasis.

Identificación de problemas

El tiempo empleado en la realización de estudios complementarios y confirmación diagnóstica influyen de forma directa en las opciones terapéuticas y el pronóstico de la enfermedad.

Plan terapéutico

Con sospecha de lesión ósea se solicita radiografía simple de pelvis preferente planteándose probable sarcoma pélvico. Se realiza resonancia magnética, estadiaje tumoral y biopsia lesional. Se diagnostica de condrosarcoma óseo siendo posible el tratamiento quirúrgico amplio.



Evolución

La paciente presenta estabilidad pélvica, deambula y mantiene tratamiento rehabilitador y seguimiento por oncología-cirugía ortopédica. Realiza visitas a nuestra consulta para seguimiento de su proceso, manejo de dudas y apoyo psicoterapéutico.

Conclusiones

- ✓ Los sarcomas óseos en pelvis son tumores poco frecuentes y peculiares: diagnóstico más difícil, mayor agresividad y peor respuesta al tratamiento no quirúrgico.
- ✓ Es fundamental la accesibilidad rápida a pruebas complementarias que permitan un diagnóstico precoz, una mejor respuesta terapéutica y un mejor pronóstico.
- ✓ Es necesaria la integración multidisciplinar para el diagnóstico precoz de lesiones tumorales poco frecuentes, con pronósticos sombríos y secuelas invalidantes si evolucionan a estadios avanzados.

Palabras clave

Tumor óseo maligno, pelvis, osteosarcoma

Bibliografía

1. Weinschenk R., Wang W. and Lewis V. Chondrosarcoma. Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. 2021 Jul; 29 (13): 553-562.
2. San Julián Aranguren M. Sarcomas óseos de la pelvis. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. 2003 Jan; 47 (3): 202-209.
3. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología Volume 47 Número 3 Páginas 202-209 Xaneiro 2003.
4. García-Parra P, Ramírez M, Cano Luis P, Belascoain Benítez E, Giráldez Sánchez MA. Condrosarcoma en hemipelvis. Rev S y Traum y Ort. 2008; 26 (1/2) : 61-6.
5. Lee J.S., Kelly C.M. and Bartlett E.K. Management of pelvic sarcoma. Eur J Surg Oncol. 2022 Nov; 48 (11): 2299-2307