

# Tratamiento quirúrgico y complicaciones del sarcoma de Ewing. A propósito de un caso.

Autores: Carlos Navío Serrano, Fernando López-Navarro Morillo, Alonso Escudero Martínez, Gregorio Valero Cifuentes, Antonio Ondoño Navarro, Jose Pablo Puertas García-Sandoval

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

## INTRODUCCIÓN

El sarcoma de Ewing es un tumor óseo maligno que se forma en el hueso o en los tejidos blandos. Afecta principalmente a los adolescentes y adultos jóvenes. El tumor puede originarse en cualquier parte del cuerpo. Generalmente empieza en huesos largos, la pelvis o el tórax. Produce metástasis a menudo al pulmón y huesos próximos (observando metástasis en el tercio de niños al diagnóstico). Uno de los síntomas con los que debuta la enfermedad es con fracturas patológicas en los huesos afectados.

## OBJETIVOS

Presentamos el caso de un sarcoma de Ewing que debuta con fractura patológica, así como su manejo y tratamiento en nuestro hospital.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Acude a urgencias un varón con dolor y deformidad en miembro inferior izquierdo.

Tras pruebas radiológicas se diagnostica de fractura patológica de diáfisis femoral.

Se decide tratamiento quirúrgico de la fractura mediante fijación externa monolateral con 2 fichas proximales en cuello femoral y 3 fichas distales. Se toma biopsia a nivel del foco de fractura con AP de Sarcoma de Ewing. En un segundo tiempo se realiza resección ósea, sustitución por aloinjerto y estabilización mediante clavo largo y placa de osteotomía. Se aporta tratamiento quimioterápico neoadyuvante y trasplante de médula ósea, obteniendo remisión completa de la enfermedad. A los 8 años el paciente sufre una caída con la rotura del clavo y protrusión del mismo. Se decide tratamiento quirúrgico mediante EMO y AP, saliendo cultivos positivos para *Stafilococo Epidermidis*.

Se decide tratamiento quirúrgico mediante resección de aloinjerto en bloque y sustitución por megaespaciador de cemento, y en un segundo tiempo el implante de megaprótesis de fémur proximal.



## CONCLUSIONES

El sarcoma de Ewing suele presentarse en niños o adultos jóvenes, su localización más frecuente suele ser el fémur y la fractura patológica se presenta en un gran número de casos, ya sea como debut de la enfermedad o como complicación del tratamiento. El tratamiento debe ser agresivo, con resección del hueso afectado y reconstrucción del mismo; ya que los tratamientos más conservadores con osteosíntesis mínima tienen elevadas tasas de fallo.

## RESULTADOS

El paciente presenta una evolución satisfactoria, con cultivos negativos y en remisión completa de la enfermedad.

