

ALOPRÓTESIS COMO OPCIÓN RECONSTRUCTIVA EN CONDROSARCOMA DE FÉMUR PROXIMAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Pablo Pernía Gómez, Mónica Fernández Álvarez, Luis Roberto Estellés Marcos de León, Carlos Garcés Zarzalejo, Mario Holgado Fernández, Laura Alonso Viana

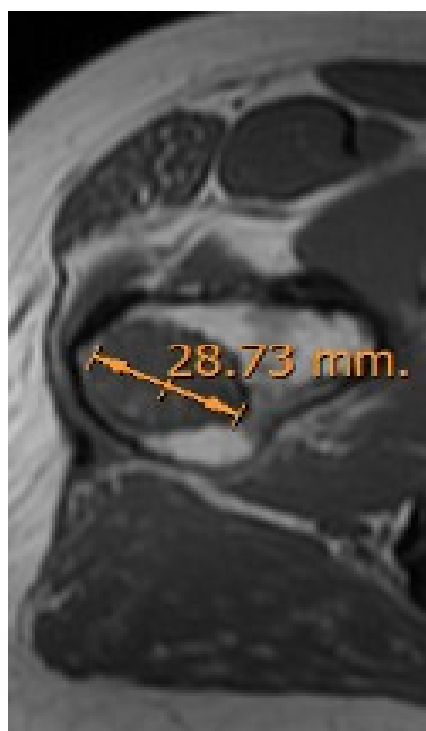
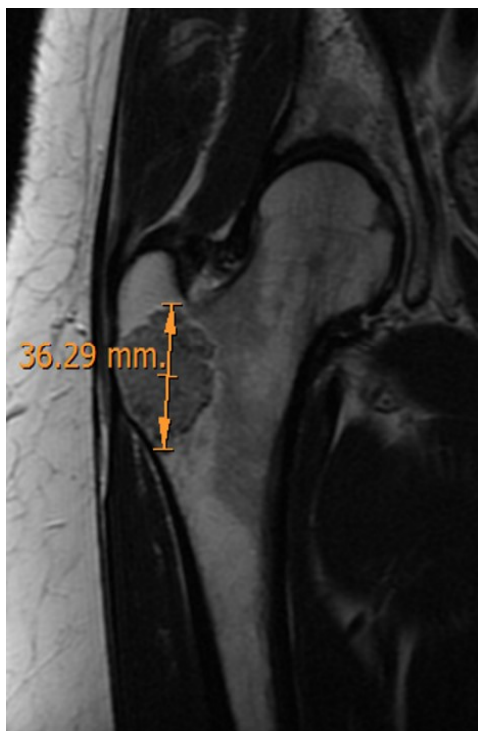
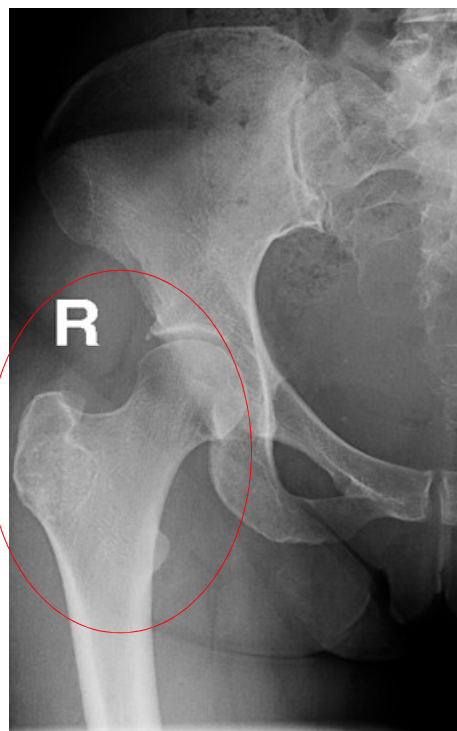
INTRODUCCIÓN

El condrosarcoma es el **tumor óseo maligno primario** no hematológico más frecuente tras el osteosarcoma. Localizaciones más frecuentes: pelvis y fémur proximal. Son radiorresistentes y quimiorresistentes. Su tratamiento se basa en la **resección** con márgenes ampliados y reconstrucción mediante osteosíntesis, prótesis asociada a aloinjerto (aloprótesis), o ambas.

CASO

♀ 50 años con **coxalgia derecha**, 2 años evolución sin traumatismo

PRUEBAS DE IMAGEN



AP

Biopsia: **condrosarcoma convencional grado I**

Estudio de extensión sin lesiones a distancia

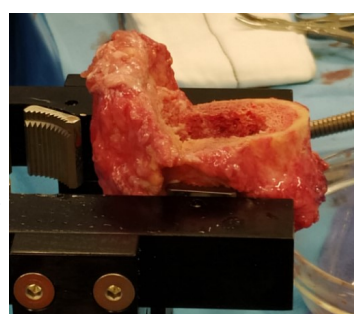
TTO. CURATIVO

TRATAMIENTO

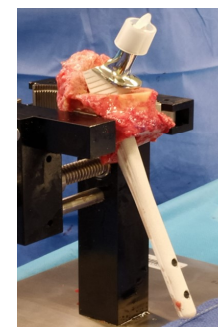


Resección con márgenes

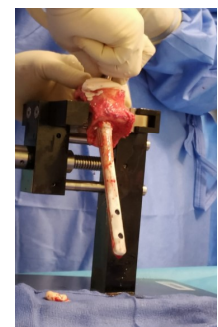
SE IMPLANTA COTILO DOBLE MOVILIDAD



Tallado de aloinjerto fémur proximal

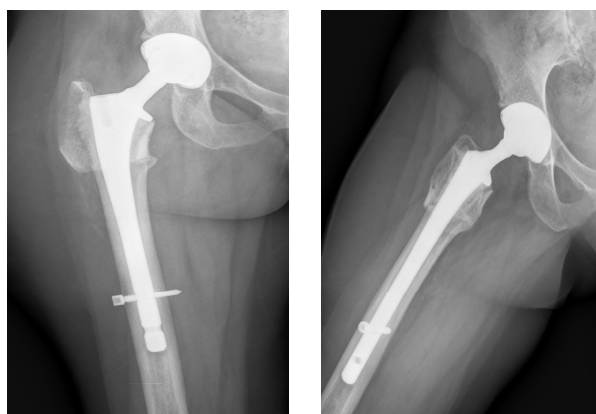


Presentación aloprótesis



Cementación e implantación

RESULTADOS



MUESTRAS AP BORDES NEGATIVOS

FUNCIONALIDAD



CONCLUSIONES

La **resección** quirúrgica se debe considerar como la principal opción **curativa** frente a los condrosarcomas. El empleo de **aloprótesis** puede ser útil en casos seleccionados como el nuestro donde exista una importante pérdida ósea secundaria a la resección aportando el soporte óseo necesario y logrando con ello un mejor resultado funcional.

