

OSTEOSARCOMA CENTRAL DE BAJO GRADO CAMUFLADO BAJO EL DIAGNÓSTICO DE DISPLASIA FIBROSA.

Autores: Jaime Sánchez del Saz, Laura del Baño Barragán, Elena Manrique Gamo, Roberto García Maroto, Juan Luis Cebrián Parra.

SaludMadrid **Hospital Clínico San Carlos**



Se presenta un caso de osteosarcoma central de bajo grado diagnosticado tras un largo periodo de tiempo oculto bajo el diagnóstico de displasia fibrosa por las implicaciones terapéuticas y pronósticas del diagnóstico erróneo de dos patologías que presentan similitudes y pueden confundirse con cierta facilidad.



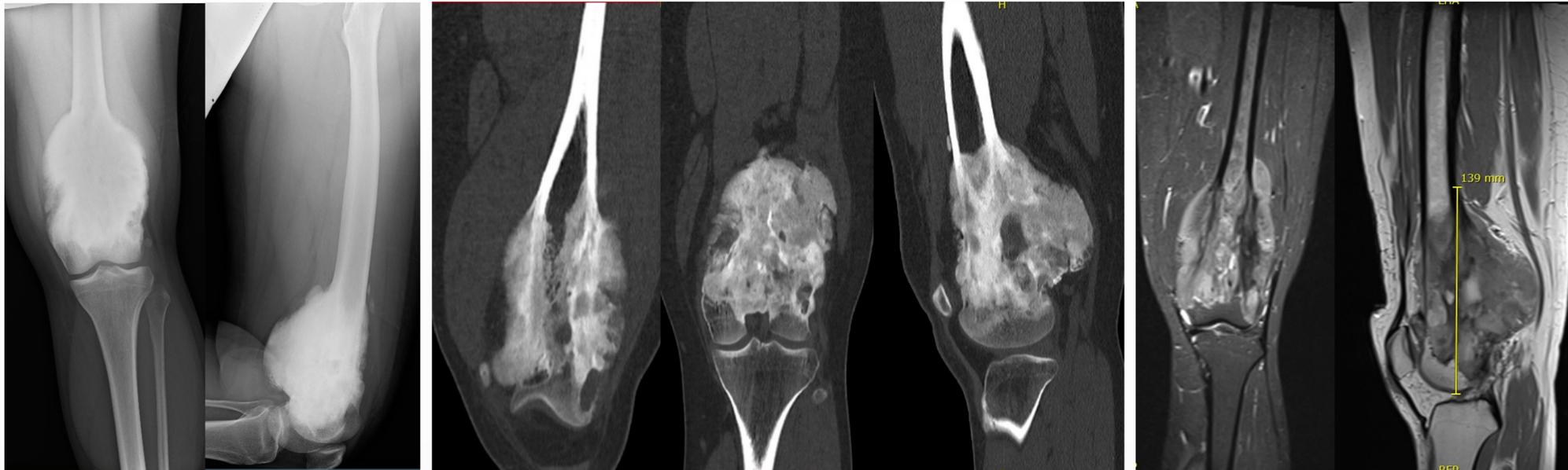
19 años

Natural de El Salvador

2015: diagnosticada en su país de origen de **displasia fibrosa** en fémur distal izquierdo mediante biopsia.

2018 (también en su país de origen): tumorectomía por aumento de tamaño y del dolor ocasionado por la tumoración en el contexto de un traumatismo, de nuevo con diagnóstico histopatológico de **displasia fibrosa**.

2020: se traslada a España, siendo remitida a nuestro centro por dolor persistente y crecimiento progresivo de la tumoración.

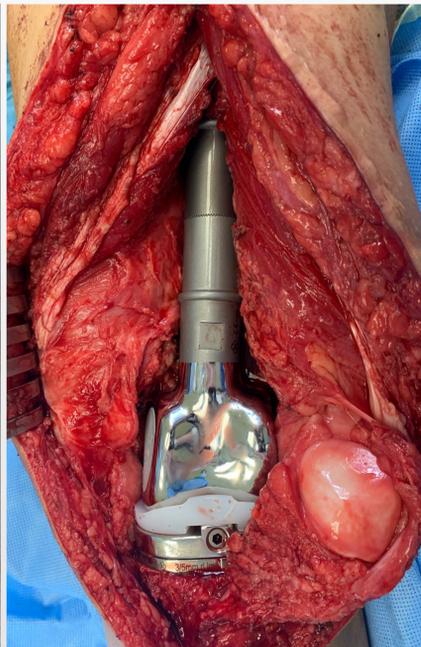


Pruebas complementarias (radiografía simple, TC y RMN): gran lesión en fémur distal, aspecto heterogéneo, densidad en vidrio esmerilado, carácter destructivo tanto en hueso cortical (importante reacción perióstica) como en hueso medular y masa de partes blandas circunferencial asociada (**compatible con un osteosarcoma en evolución**).

Se completó el estudio mediante PET-TC, sin hallarse signos de enfermedad en otras localizaciones a distancia.

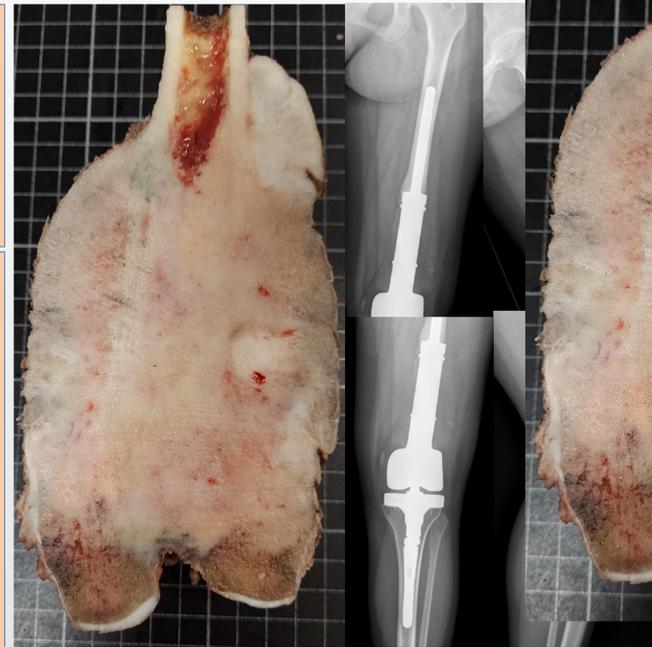
Posteriormente, se realizó biopsia incisional abierta con **diagnóstico histopatológico**, de nuevo, de **displasia fibrosa**.

Ante la sospecha de una tumoración agresiva, se interviene en el año 2021 realizando una **resección intraarticular amplia de fémur distal y reconstrucción mediante megaprótesis de rodilla con vástagos no cementados**.



Diagnóstico histopatológico intraoperatorio: **osteosarcoma central de bajo grado.**

Al año de la intervención, la paciente deambula sin necesidad de ayudas técnicas, sube y baja escaleras y no presenta datos de recidiva de la enfermedad en los controles.



El osteosarcoma central de bajo grado es una variante poco frecuente (2% de todos los osteosarcomas), menos agresiva y con mejor pronóstico del osteosarcoma convencional. Sin embargo, su diagnóstico puede demorarse dada la evolución insidiosa de los síntomas y la similitud radiográfica e histológica que presenta este tumor con otras lesiones benignas como la displasia fibrosa.

De esta manera, un 10-36% progresan a un osteosarcoma de alto grado.

El tratamiento de elección es la resección en bloque con márgenes quirúrgicos amplios (5 cm), sin necesidad de quimioterapia ni radioterapia adyuvantes.

BIBLIOGRAFÍA

- Inwards CY. Low-grade central osteosarcoma versus fibrous dysplasia. *Pathol Case Rev.* 2001; 6 (1): 22-7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/00132583-200101000-00005>
- Malhas AM, Sumathi VP, James SL, Menna C, Carter SR, Tillman RM, et al. Low-grade central osteosarcoma: a difficult condition to diagnose. *Sarcoma.* 2012; 2012: 764796. Available from: <http://dx.doi.org/10.1155/2012/764796>
- Muramatsu K, Hashimoto T, Seto S, Gondo T, Ihara K, Taguchi T. Low-grade central osteosarcoma mimicking fibrous dysplasia: a report of two cases. *Arch Orthop Trauma Surg.* 2008; 128 (1): 11-5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s00402-006-0280-9>
- Vasiliadis HS, Arnaoutoglou C, Plakoutsis S, Doukas M, Batistatou A, Xenakis TA. Low-grade central osteosarcoma of distal femur, resembling fibrous dysplasia. *World J Orthop.* 2013; 4 (4): 327-32. Available from: <http://dx.doi.org/10.5312/wjo.v4.i4.327>

CONGRESO
59 **secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA