

# SARCOMA DE EWING PERIÓSTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Hueso Pinar, Irene. Serrano Alonso, Juan David. González López, Guillermo. HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE DE MADRID.  
Izquierdo García, Francisco Miguel. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN.  
Fra Rodríguez, Joaquín. HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA DE VALLADOLID.

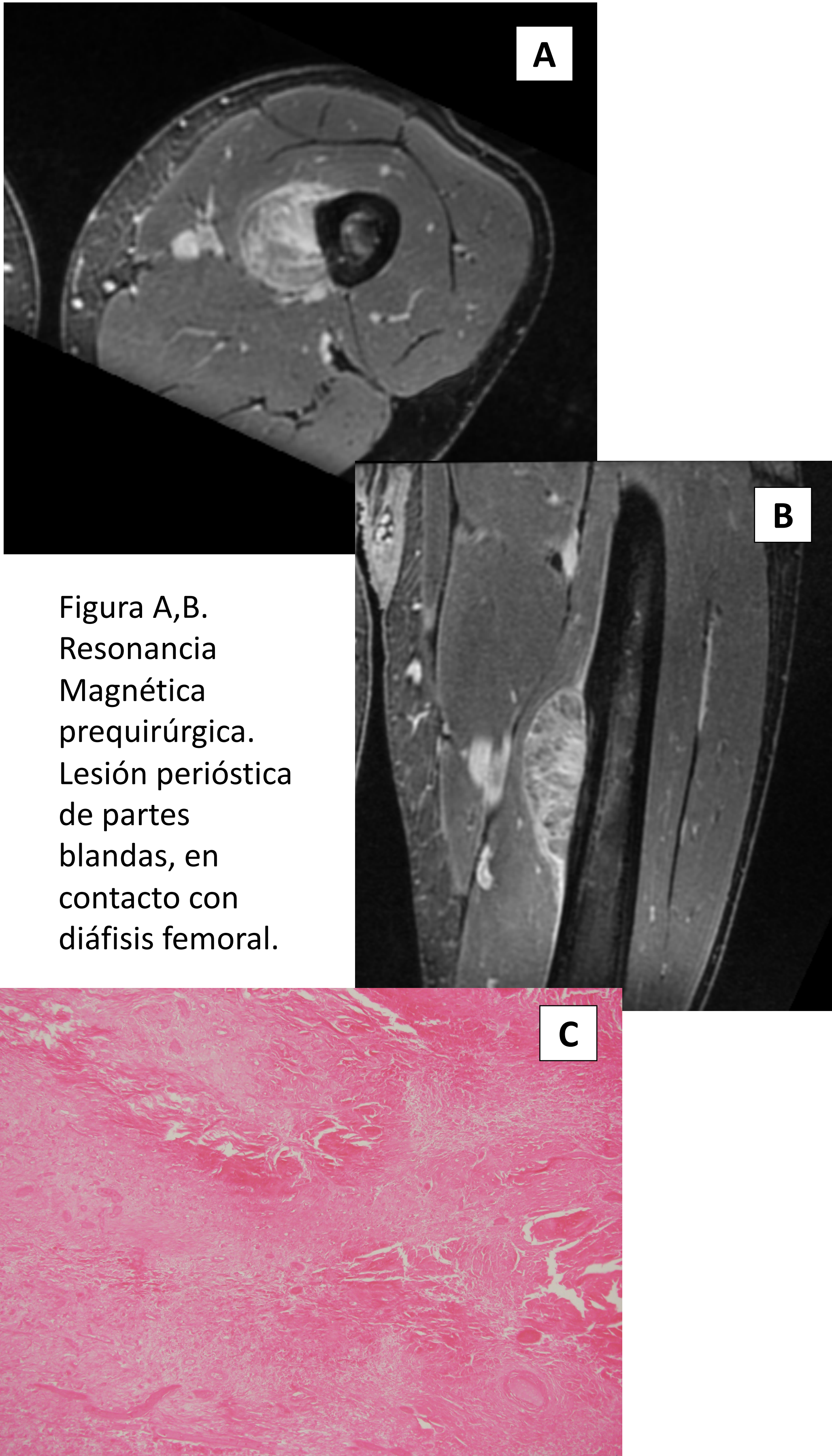
## OBJETIVO

El sarcoma de Ewing es un tumor de células redondas de alto grado habitualmente de localización central en diáfisis y metáfisis de huesos largos, por lo que la afectación exclusivamente perióstica es excepcional.

Presentar un caso de sarcoma de Ewing perióstico, su tratamiento y los resultados obtenidos con tres años de seguimiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 29 años de edad que debuta con dolor en muslo izquierdo irradiado a la cadera ipsilateral sin traumatismo previo. Refiere aumento progresivo del dolor, por lo que consulta a los 10 meses del comienzo de la clínica. A la exploración física presenta discreta atrofia del vasto interno y una tumoración palpable en la cara interna del tercio medio del muslo. Radiográficamente se adivina una reacción perióstica aparentemente continua en la cara medial de la diáfisis del fémur. En la RM se observa una lesión de partes blandas en íntimo contacto con la diáfisis del fémur ocupando el tercio interno de su circunferencia, con indemnidad de señal en la cavidad medular del hueso. Se realiza biopsia cerrada guiada por ecografía y, tras estudio patológico y citogenético, seguido del pertinente estudio de extensión, se diagnostica de sarcoma de Ewing perióstico estadio IIB de Enneking. Se inicia tratamiento quimioterápico neoadyuvante durante 4 meses y posteriormente se procede a intervención quirúrgica mediante resección intercalar hemicortical con márgenes amplios y reconstrucción con aloinjerto intercalar hemicortical tallado y fijado con placa LCP en la cara medial de la diáfisis femoral. El estudio AP de la pieza de resección demuestra necrosis completa del tumor y márgenes de resección no afectados. Al mes de la intervención inicia quimioterapia adyuvante.



## RESULTADOS

No hubo complicaciones intra ni postoperatorias y el paciente se mantuvo en descarga total del miembro intervenido durante 1 mes. Al cabo de este comenzó carga parcial con muletas hasta el tercer mes. A los tres años de la intervención el paciente se encuentra vivo y libre de enfermedad, realizando vida normal con una funcionalidad normal del miembro intervenido.

## CONCLUSIONES

El esquema terapéutico del sarcoma de Ewing perióstico, que es de extrema rareza, es similar al de las formas centrales convencionales. El tratamiento quirúrgico local puede contemplar resecciones hemicorticales, si bien la obtención de márgenes de resección amplios es una obligación que obliga a una perfecta planificación y ejecución técnica quirúrgica.