



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2591 - Osteosarcoma en la adolescencia

G. Navarro Lorenzo<sup>a</sup>, Á. Bonilla Álvarez<sup>b</sup>, A. Serrano Camacho<sup>c</sup>, P. Castro Pérez<sup>d</sup>, M.M. Orellana Beltrán<sup>e</sup>, M. Gómez Domínguez<sup>f</sup>, N.D. Moya Quesada<sup>f</sup> y M. Molina Gracia<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huercal de Almería. Almería. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Bajo Andarax. Benadux. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almería Periferia. Retamar. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Toros. Almería. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bajo Andarax. Pechina. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen del Mar. Almería. <sup>g</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 12 años de edad que acude a consulta por dolor en región gemelar de pierna derecha al echar el peso sobre esta de un mes de evolución y que se acentúa por la tarde-noche. Niega traumatismo y sobresfuerzos.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración destaca tumefacción a nivel de cara antero-lateral de la pierna derecha con dolor a la palpación y limitación funcional en forma de cojera antiálgica. EVA: 9-10. Se solicita una radiografía en la que se observa una lesión radiolucente con destrucción cortical y medular diafisio-metafisiaria proximal de peroné. Ante este hallazgo es derivado al servicio de urgencias del hospital de referencia en donde es ingresado a cargo de pediatría completándose el estudio con una ecografía y una RMN que muestran la presencia de una lesión osteolítica expansiva con aparentes áreas de calcificación de las partes blandas. Se procede a tomar una biopsia que confirma diagnóstico de osteosarcoma y se realiza estudio de extensión mediante gammagrafía ósea, TAC toráco-abdominal con contraste, descartándose lesión metastásica. El paciente es sometido a amputación del miembro y quimioterapia adyuvante con buena respuesta.

**Juicio clínico:** Osteosarcoma.

**Diagnóstico diferencial:** Durante el proceso diagnóstico se han barajado diferentes diagnósticos que han ido desde patología banal como una distensión muscular o rotura fibrilar, a procesos de mayor trascendencia como el quiste óseo o el sarcoma de Ewing.

**Comentario final:** Aunque el osteosarcoma es el tumor maligno de hueso más frecuente, es raro en niños. Dada su alta agresividad y tendencia a la metastatización, un diagnóstico precoz es básico para mejorar el pronóstico y la supervivencia.

### Bibliografía

- Li X, Zhang Y, Wan S, Li H, Li D, Xia J, et al. A comparative study between limb-salvage and amputation for treating osteosarcoma. Journal of Bone Oncology. 2016;5:15-21.

2. Bishop MW, Janeway KA, Gorlick R. Future directions in the treatment of osteosarcoma. *Current Opinion in Pediatrics*. 2016;28:26.
3. Bots EMT, Wismans PJ, Slobbe L. Pulmonary metastasised extraskeletal osteosarcoma. *Thorax*. 2016;71:96.

**Palabras clave:** Osteosarcoma. Sarcoma osteogénico. Neoplasias óseas. Quimioterapia. Amputación.