



OSTEOSARCOMA SECUNDARIO: MANIFESTACIONES CLÍNICO-RADIOLÓGICAS

J.A. Narváez García

Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las características clínicas y radiológicas del osteosarcoma secundario.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de los casos de osteosarcoma secundario tratados en un hospital de tercer nivel en el período 1996-2016. Se revisaron las historias clínicas y estudios radiológicos de todos los casos de osteosarcoma con diagnóstico histológico, encontrando 11 casos de formas secundarias. 6 M/5H, con una edad media de 45 a (rango: 25-86a). Todos los pacientes se estudiaron con TC, en 10 casos con radiografías, en 8 casos con RM, y se realizó biopsia percutánea por ecografía/TC en 6 casos.

Resultados: En 6 casos, la lesión se dio en pacientes irradiados por neoplasias previas: carcinoma (n = 3), sarcoma de Ewing (n = 2) y neuroblastoma. El intervalo medio transcurrido desde la radioterapia fue de 17 años (rango: 5-25a). El resto de casos asentaba en hueso pagético (n = 3), displasia fibrosa o encondroma. En 6 casos (55%) se detectaba matriz calcificada osteoide intralesional, pero en 5 casos (45%) se trataba de lesiones líticas puras. Todos los casos destruían la cortical y afectaban las partes blandas. Las lesiones se localizaban en pelvis/sacro (n = 4), maxilar superior (n = 2), mandíbula, húmero, clavícula, fémur y tibia. La biopsia percutánea obtuvo el diagnóstico correcto en 5/6 casos.

Conclusiones: El osteosarcoma secundario es una entidad poco frecuente que debe sospecharse ante la aparición de una lesión destructiva, que hasta en un 45% de casos puede no mostrar matriz osteoide, en dos escenarios. a) pacientes irradiados por una neoplasia previa, con un intervalo post-irradiación largo (media:17 a) y b) pacientes afectos de enfermedad de Paget.