

# SARCOMA DE EWING DE PALA ILIACA EN PACIENTE PEDIÁTRICO. UN RETO QUIRÚRGICO MEJORADO



Jordà-Gómez, Pablo; Salom-Taverner, Marta; Bas-Hermida, Teresa; Perez-García, Alberto; Baixauli-García, Francisco  
Unidad de Ortopedia Infantil. Hospital Universitari i Politècnic La Fe

## INTRODUCCIÓN

- Los sarcomas primarios de pelvis presentan un reto quirúrgico
- El tratamiento completo implica:
  - Quimioterapia neoadyuvante + exéresis tumoral con márgenes libres y/o radioterapia adyuvante + Quimioterapia adyuvante de consolidación
- Exéresis en región pelviana implica:
  - Mantener estabilidad → Reconstrucción anillo pélvico
  - Materiales adecuados → compatibles con radioterapia

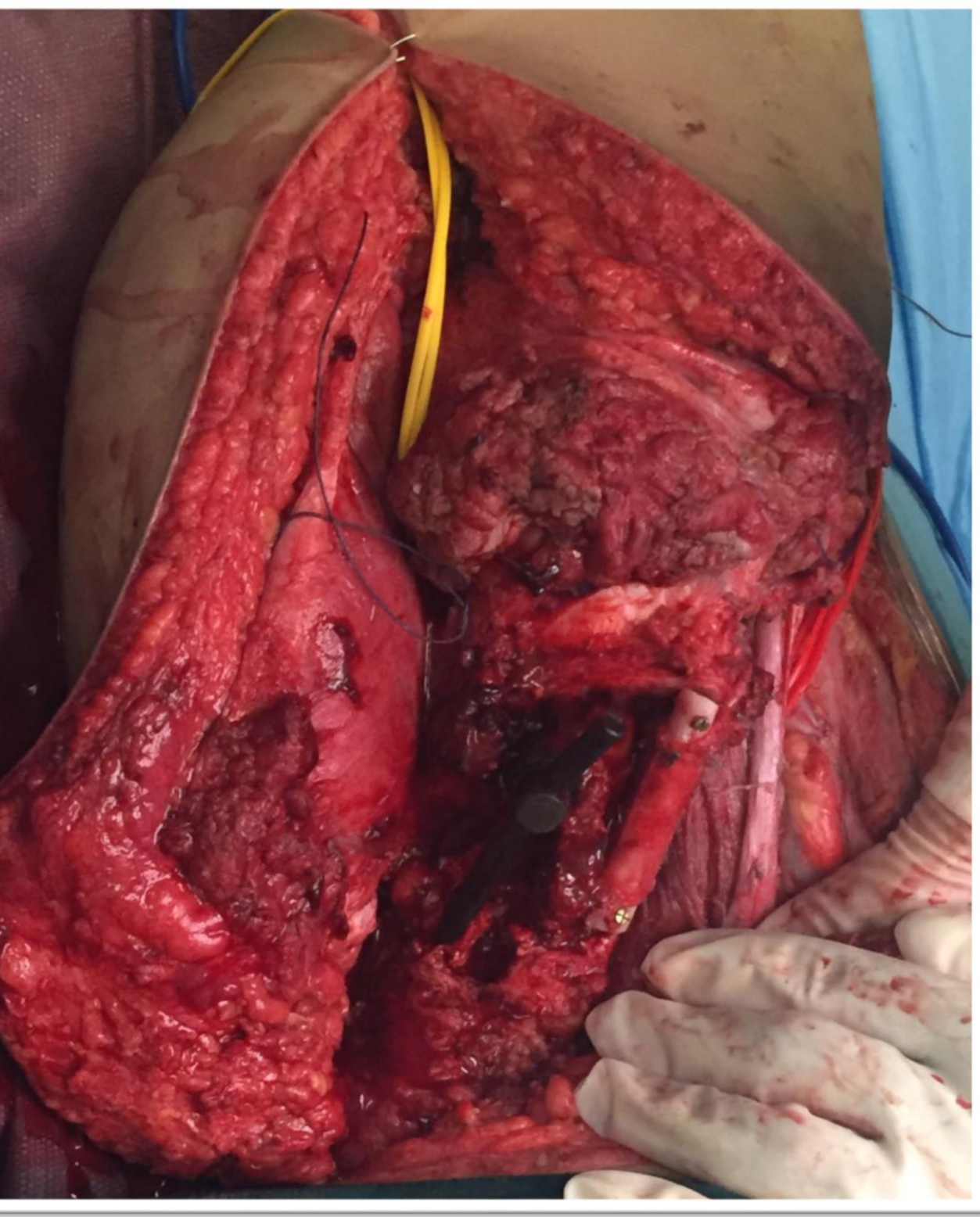
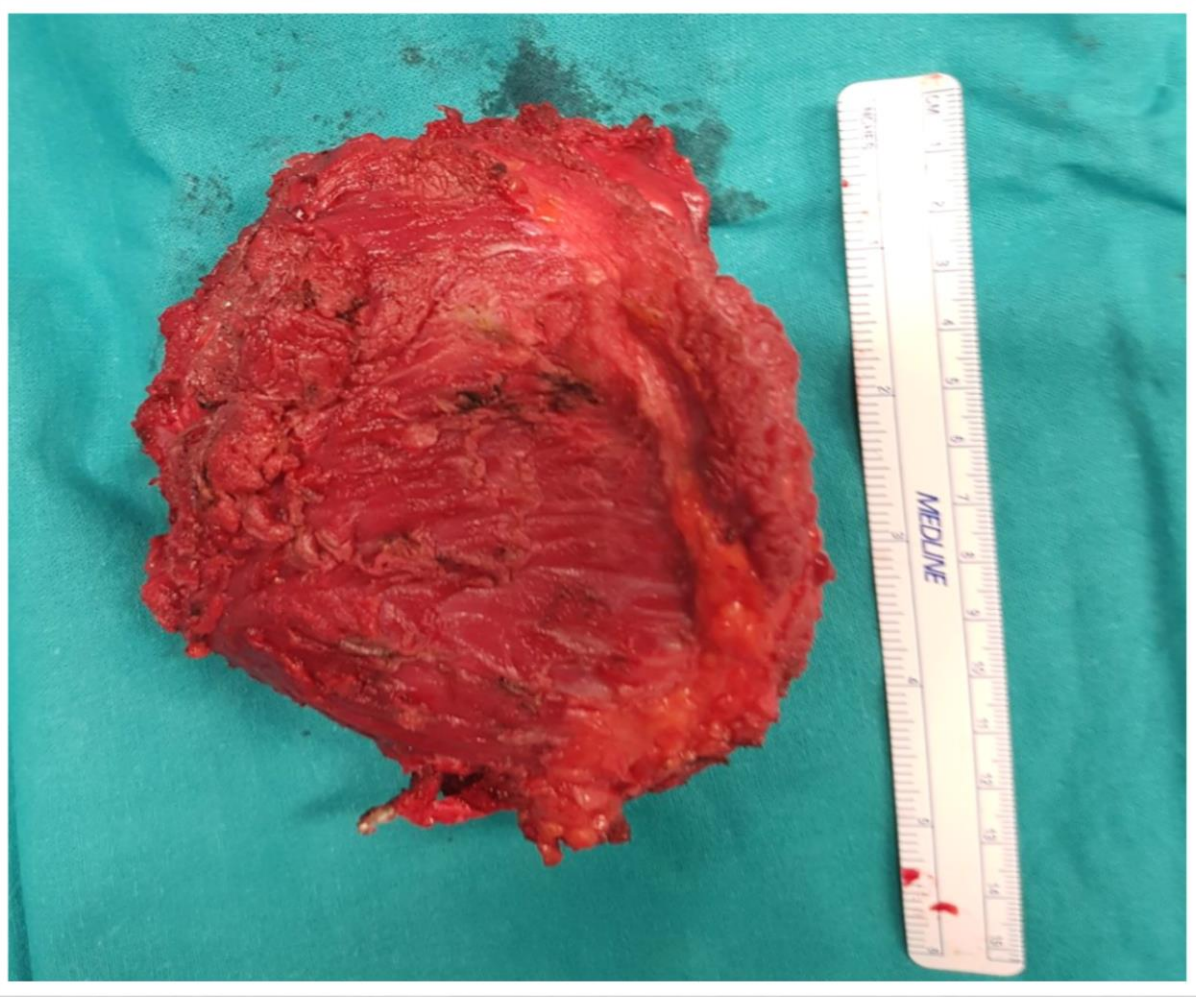
## CASO CLÍNICO

- Presentamos el caso de un niño de 7 años con un sarcoma de Ewing en pala iliaca izquierda en **estadio III**:
- Gran lesión destructiva de hueso ilíaco izquierdo con rotura de cortical, reacción perióstica (Codman y rayos de sol) y gran masa de partes blandas, junto con ensanchamiento de sacroilíaca por presencia de tumor en su interior. Dimensiones medias aproximadas de 8 cm → **(T2b, N1, M0)**



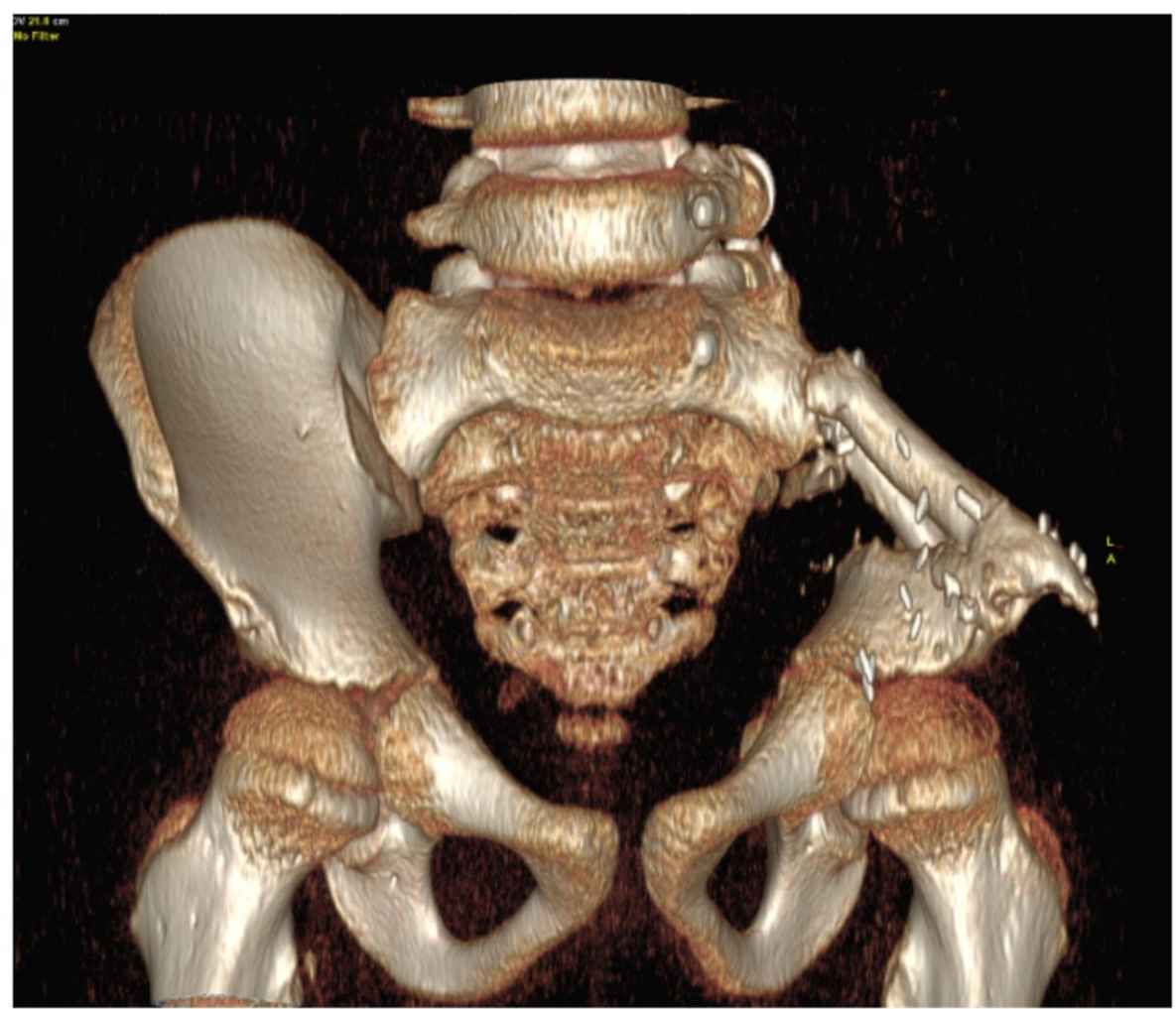
## TRATAMIENTO

Expuesto el caso en **comité de tumores multidisciplinar** se decide resección tumoral amplia de pala ilíaca izquierda y reconstrucción con peroné vascularizado del anillo pélvico, junto con barras de carbono desde L4-L5 a zona supraacetabular.



## SEGUIMIENTO

Consolidación ósea a las 11 semanas  
Tolerancia a la deambulaci3n con ayuda de muletas a partir de la 8ª semana  
No complicaciones quirúrgicas inmediatas  
Sin recidiva local ni sistémica y buen estado clínico tras **12 meses** de seguimiento.



## CONCLUSIONES

- EL **AUTOINJERTO CON PERONÉ VASCULARIZADO** ES UNA OPCI3N TERAPÉUTICA PARA → RESTITUCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL ANILLO PÉLVICO TRAS UNA CIRUGÍA DE EXÉRESIS RADICAL DE SARCOMA DE EWING DE PALA ILÍACA
- PERMITE **PRESERVAR** EL MIEMBRO Y LA **FUNCIÓN** ESTÁTICA Y DINÁMICA DE LA PELVIS Y LA COLUMNA.
- GRACIAS A LAS **BARRAS DE CARBONO**, SE FACILITA EL USO DE RADIOTERAPIA ADYUVANTE Y LOS **CONTROLES MEDIANTE RM**

## BIBLIOGRAFÍA

1. Tedesco G, Gasbarrini A, Bandiera S, Ghermandi R, Boriani S. **Composite PEEK/Carbon fiber implants can increase the effectiveness of radiotherapy in the management of spine tumors.** J Spine Surg. 2017 Sep;3(3):323–9.
2. Ogura K, Sakuraba M, Miyamoto S, Fujiwara T, Chuman H, Kawai A. **Pelvic ring reconstruction with a double-barreled free vascularized fibula graft after resection of malignant pelvic bone tumor.** Arch Orthop Trauma Surg. 2015 May;135(5):619–25.
3. Sakuraba M, Kimata Y, Iida H, Beppu Y, Chuman H, Kawai A. **Pelvic ring reconstruction with the double-barreled vascularized fibular free flap.** Plast Reconstr Surg. 2005 Oct;116(5):1340–5.
4. Barbieri E, Chiaulon G, Bunkeila F, Putti C, Frezza G, Neri S, et al. **Radiotherapy in vertebral tumors. Indications and limits: a report on 28 cases of Ewing's sarcoma of the spine.** Chir Organi Mov. 1998 Jun;83(1–2):105–11.
5. Laitinen MK, Parry MC, Albergo JJ, Umathi VS, Jeys LM, Grimer RJ. **Resection of the ilium in patients with a sarcoma: should the pelvic ring be reconstructed?** Bone Joint J. 2017 Apr;99–B(4):538–43.
6. García Del Muro X, Martín J, Maurel J, Cubedo R, Bagué S, de Álava E, et al. **Soft tissue sarcomas: clinical practice guidelines.** Med Clin(Barc).2011 Apr 9;136(9):408.e1.
7. Yang RS, Eckardt JJ, Eilber FR, Rosen G, Forscher CA, Dorey FJ, et al. **Surgical indications for Ewing's sarcoma of the pelvis.** Cancer. 1995 Oct 15;76(8):1388–97.

