

OBJETIVO

Osteosarcoma parostal (OP)

- Más frecuente de los sarcomas malignos de superficie
- Menos agresivo que osteosarcoma convencional
- Crecimiento lento
- QT adyuvante no estandarizada
- Buen pronóstico si resección adecuada respetando márgenes

El objetivo es describir el uso de guías e implantes paciente-específicos obtenidos mediante tecnología 3D para el abordaje del osteosarcoma parostal.

MATERIAL Y MÉTODO

CASO 1: Mujer de 23 años, OP localización

TÍPICA: metafisis femoral distal



Reconstrucción con aloinjerto de femur distal +  
síntesis con placa condylar femoral distal

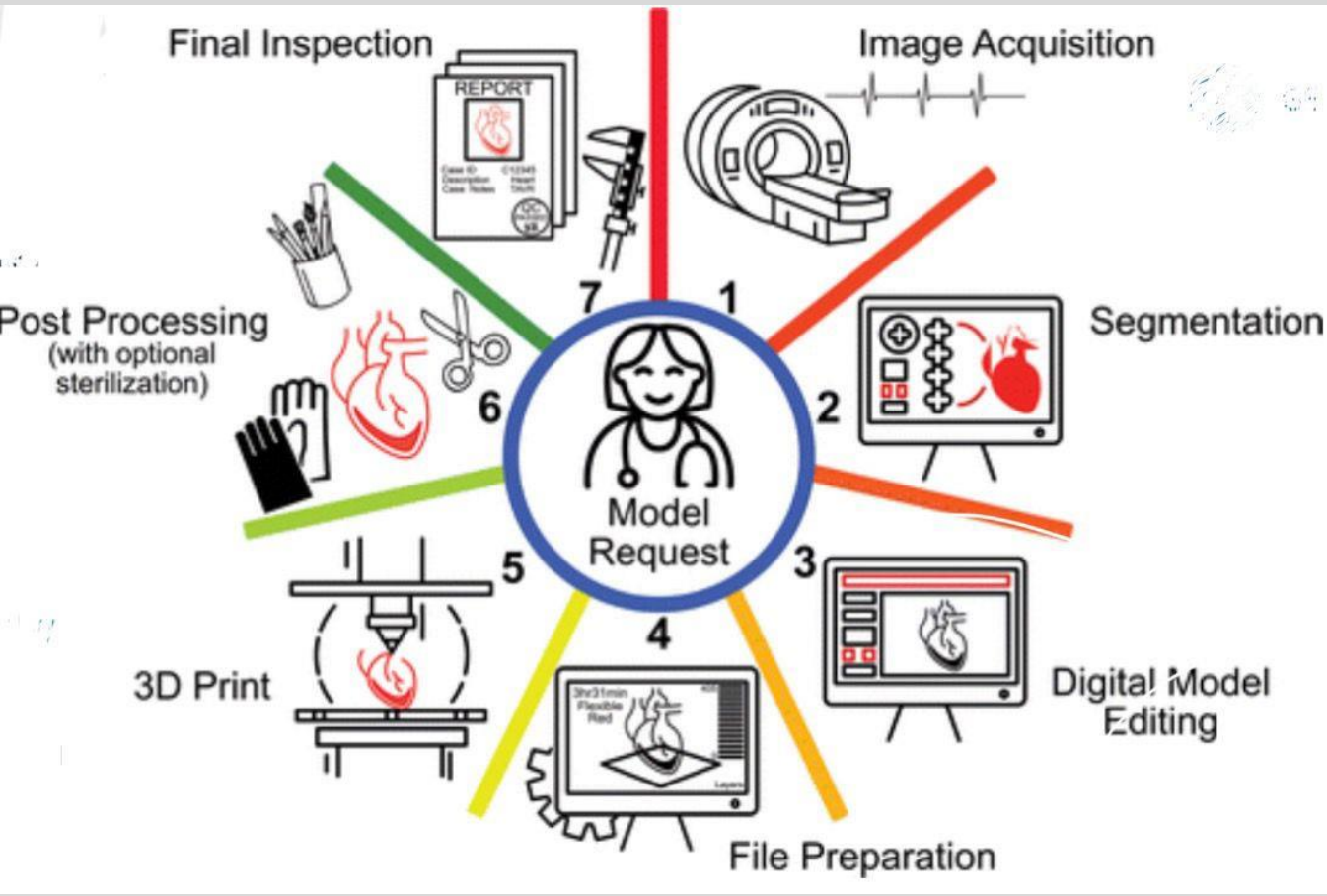
CASO 2: Mujer de 54 años, OP localización

ATÍPICA: radio distal



Reconstrucción con prótesis a medida paciente específica  
bajo la supervisión de hospital como hospital fabricante

En ambos casos se utilizaron guías de corte paciente-específicas diseñadas y fabricadas por la Unidad de Planificación Avanzada y Manufactura 3D (UPAM3D) del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



**RESULTADOS:** En ambos casos se obtuvieron márgenes de resección adecuados sin complicaciones intraoperatorias ni postoperatorias. Tras dos años de seguimiento, la paciente con OP de radio distal está libre de enfermedad y la paciente con OP en metáfisis distal femoral está libre de enfermedad 6 meses tras la cirugía.

**CONCLUSIÓN:** El uso de guías 3D e implantes paciente-específicos es una opción que permite conseguir unos márgenes de resección quirúrgica adecuados y realizar cirugía preservadora de la extremidad en el osteosarcoma parostal. La posibilidad de realizar este proceso desde un hospital fabricante facilita la colaboración entre el ingeniero y el clínico y permite controlar y certificar todo el proceso.