

FRACTURA HÚMERO PROXIMAL SOBRE LESIÓN TUMORAL PREVIA: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Ana Galera Durán, Cristina Jiménez Nava, Jose Antonio Pareja Esteban, Miguel Ángel Plasencia Arriba
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

OBJETIVOS

Describir la intervención quirúrgica realizada en una paciente con fractura de húmero proximal sobre una lesión tumoral previa.

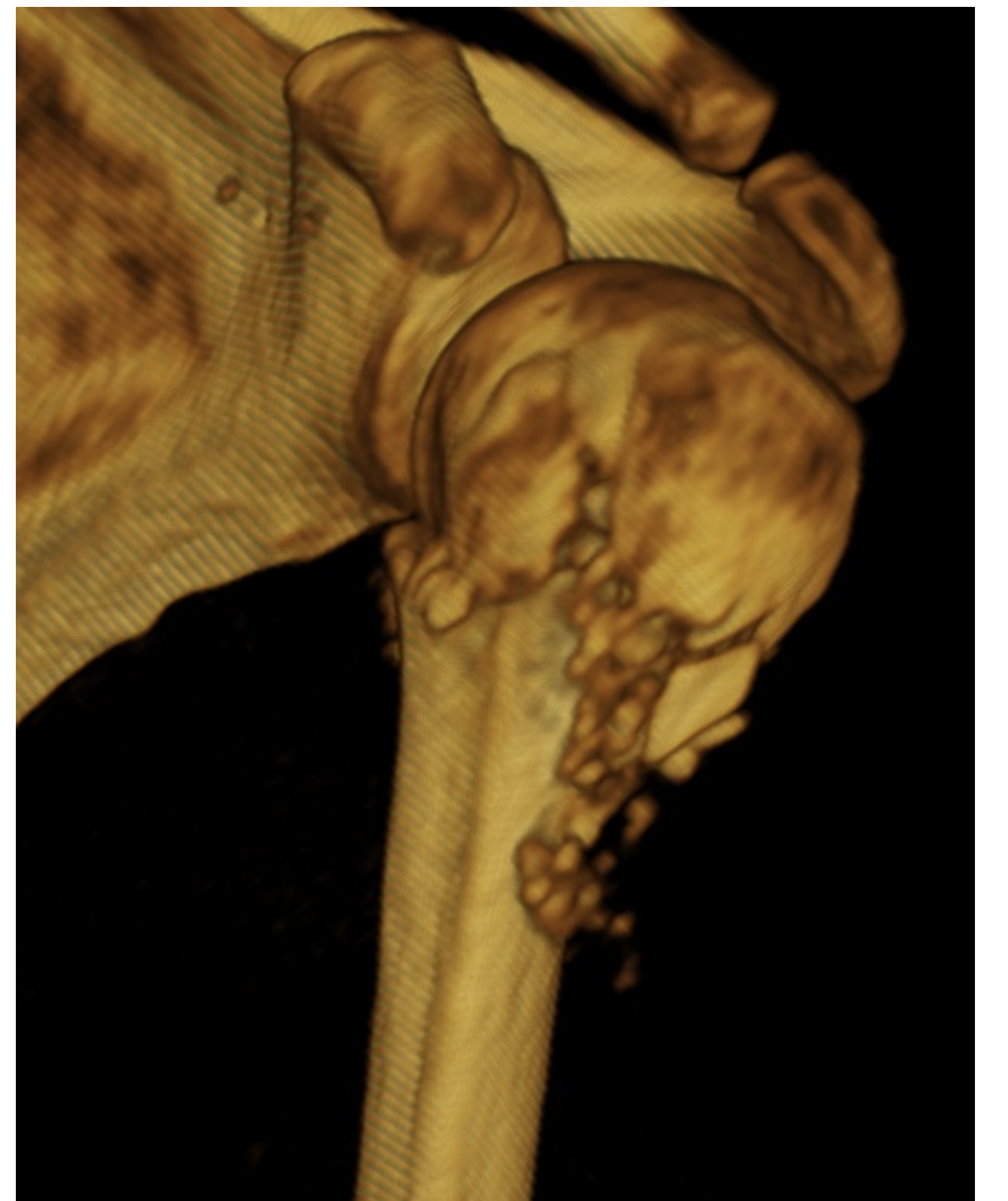
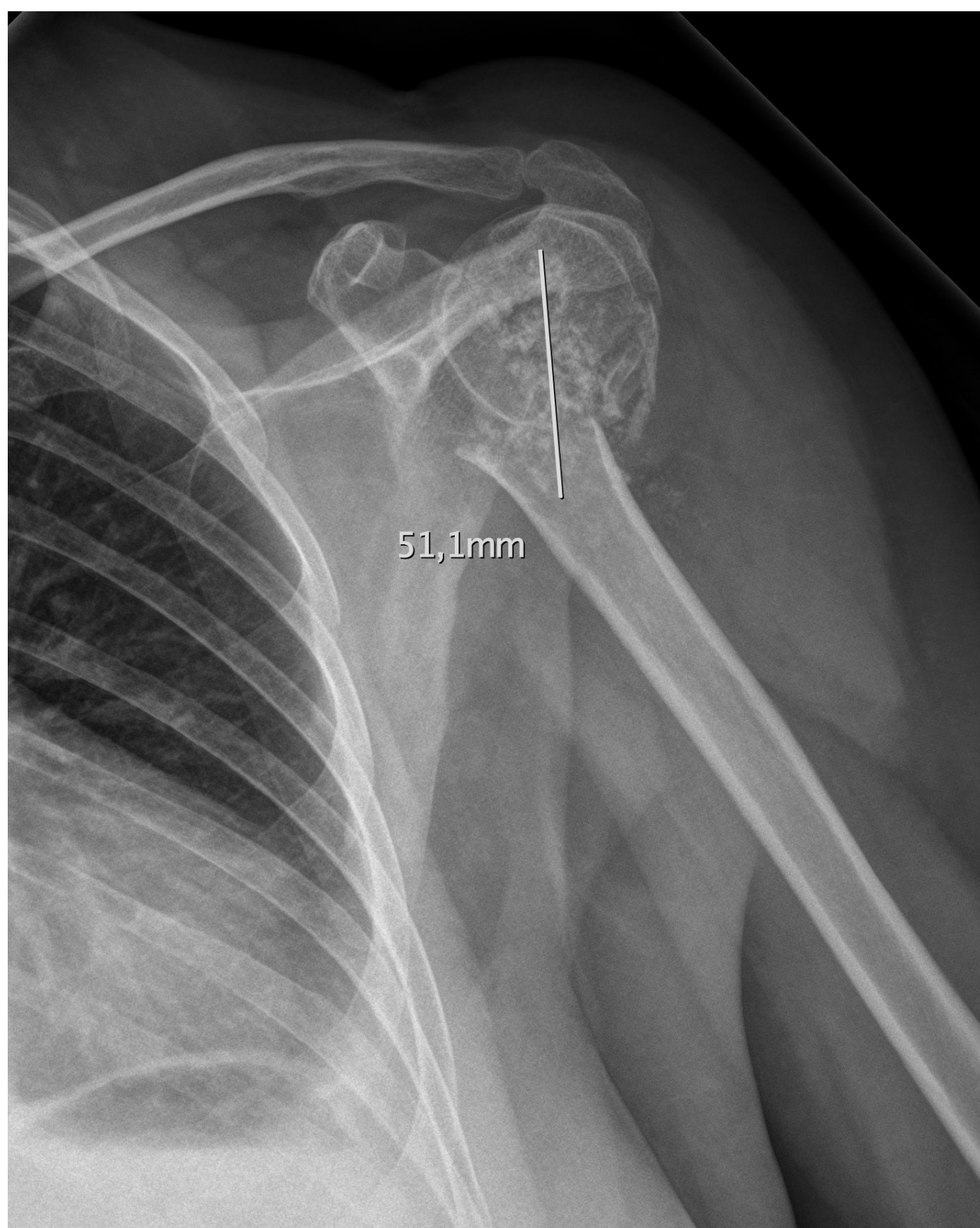
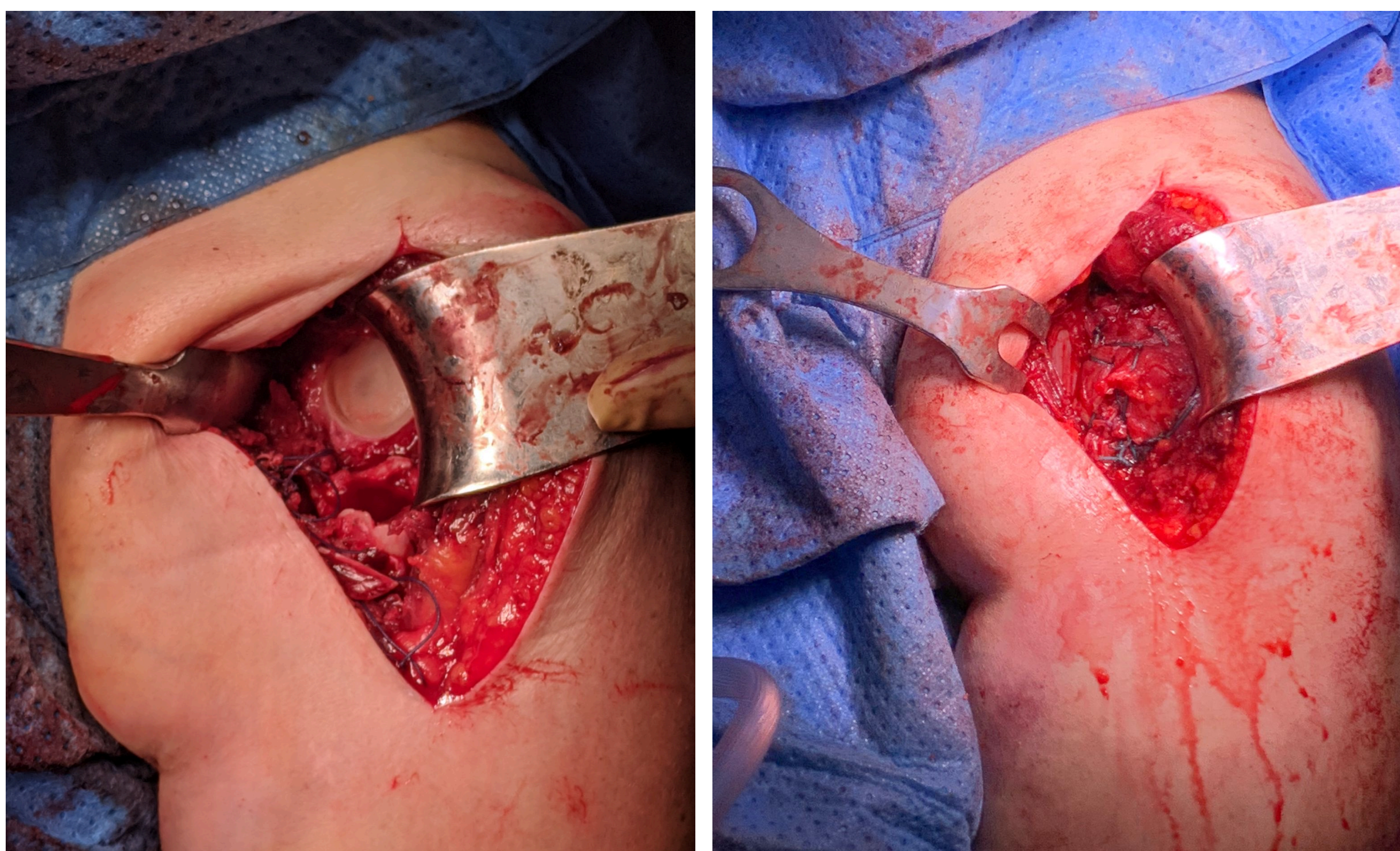
MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 67 años, en seguimiento por una **lesión de probable estirpe condral** en cabeza humeral izquierda, que tras caída casual presenta una **fractura a nivel de cuello quirúrgico** del húmero izquierdo sobre dicha lesión.

El TC reveló una **conminución importante del troquíter** y un **gran defecto del remanente óseo subcondral**.

Durante la intervención quirúrgica se realizó: la **resección intralesional** del tumor, **curetaje** y **fresado de alta velocidad** de los márgenes.

Se confirmó intraoperatoriamente el escaso remante óseo, optando por una **prótesis de hombro invertida**, **osteosutura** de las tuberosidades y **aporte de injerto óseo**.



RESULTADOS

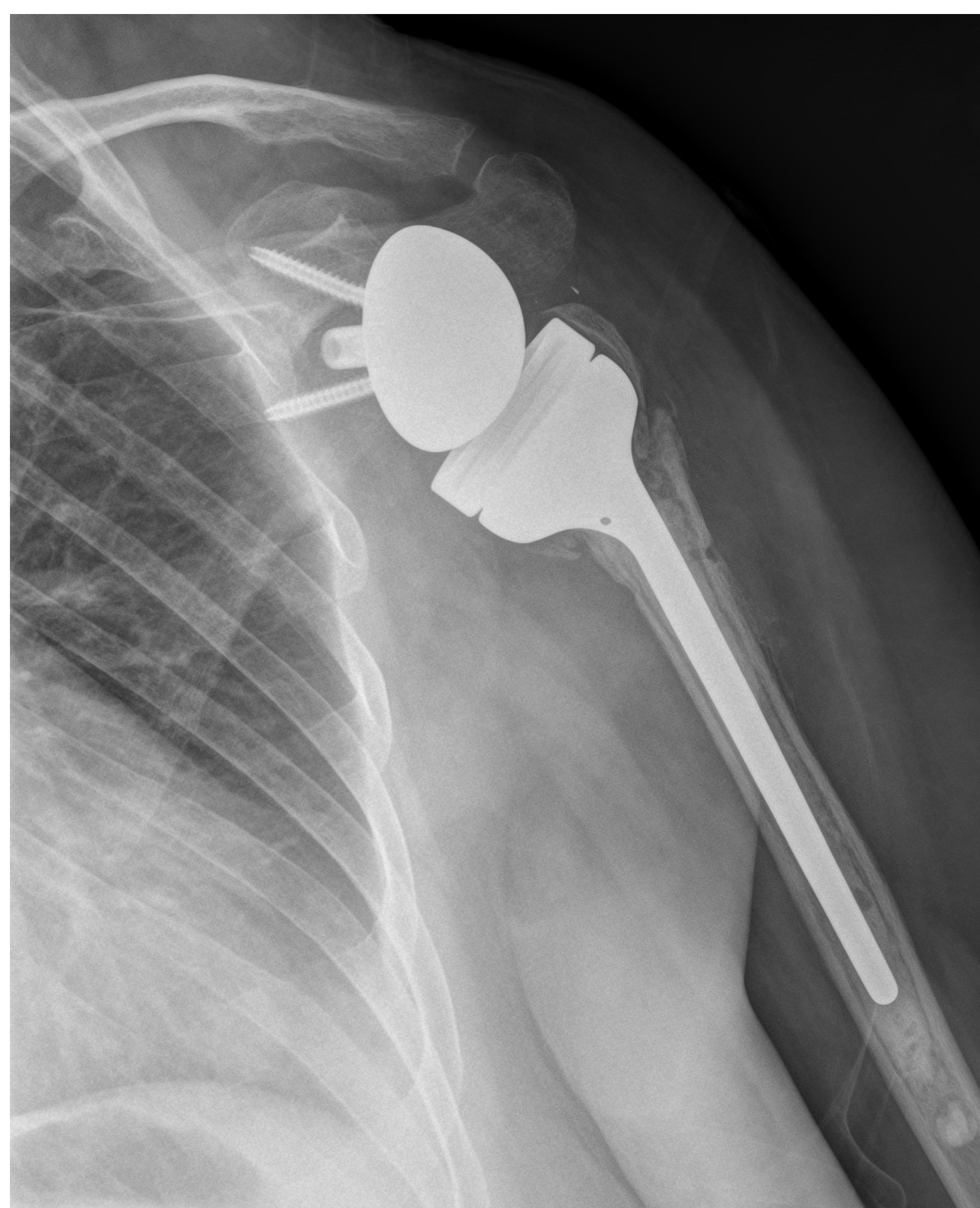
Tras la cirugía y rehabilitación, la paciente presenta un **rango de movimiento completamente funcional**: flexión 110° y rotaciones completas.

Anatomía Patológica: tumoración de estirpe condroide compatible con **encondroma y/o tumor cartilaginoso central atípico** (condrosarcoma de grado I)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La resección intralesional con curetaje y relleno del defecto con injerto autólogo o cemento es el tratamiento más extendido en pacientes con diagnóstico de encondroma o tumor central cartilaginoso atípico, con un **potencial de recurrencia muy bajo**.

La **osteosíntesis** suele ser el tratamiento de elección para la fijación interna en fracturas de pacientes jóvenes, sin embargo, la **prótesis de hombro invertida supuso la mejor alternativa terapéutica** dadas las características de la fractura para restaurar la funcionalidad del hombro de la paciente.



1. Donati D, Colangeli S, Colangeli M, Di Bella C, Bertoni F. Surgical treatment of grade I central chondrosarcoma. *Clin Orthop Relat Res*. 2010;**468**:581–589
2. Mermerkaya MU, Bekmez S, Karaaslan F, Danisman M, Kosemehmetoglu K, Gedikoglu G, Ayvaz M, Tokgozoglu AM. Intralesional curettage and cementation for low-grade chondrosarcoma of long bones: retrospective study and literature review. *World J Surg Oncol*. 2014;**12**:336
3. Omlor G.W., Lohnherr V., Lange J. Enchondromas and atypical cartilaginous tumors at the proximal humerus treated with intralesional resection and bone cement filling with or without osteosynthesis: retrospective analysis of 42 cases with 6 years mean follow-up. *World J Surg Oncol*. 2018;**16**(1):139

C O N G R E S O
secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA