

CONDROBLASTOMA DE FÉMUR PROXIMAL ASOCIADO CON QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO

CAUSA INFRECUENTE DE FRACTURA PATOLÓGICA DE CADERA EN UN PACIENTE JOVEN

Alonso Tejero D, García Jarabo E, Guajardo Barrera CH, Lopez Salas D, Díaz Martín A.

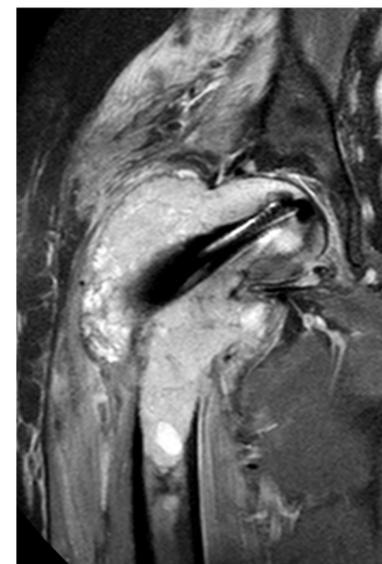
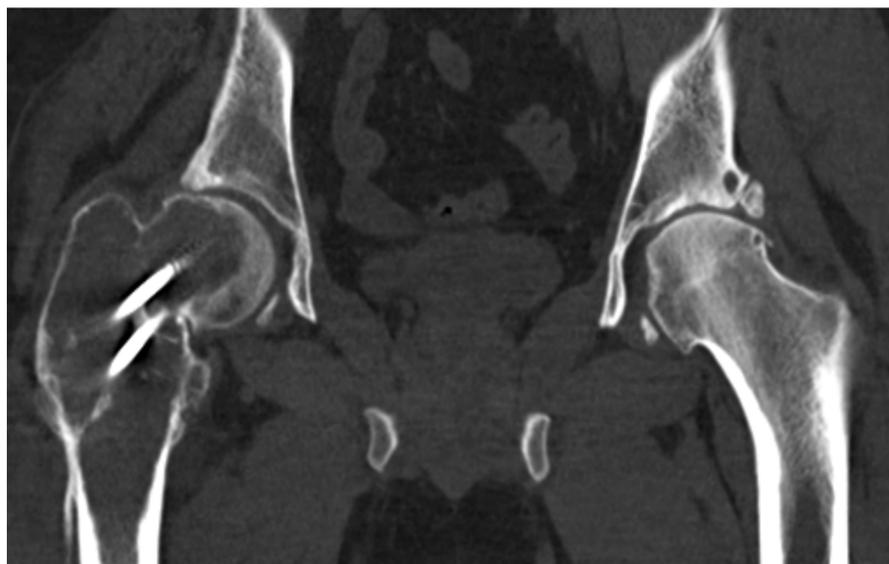
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

INTRODUCCIÓN

Describir un caso raro de fractura patológica intracapsular de cadera por condroblastoma asociado a un quisto óseo aneurismático en un paciente joven y su tratamiento.

MATERIALES Y MÉTODO

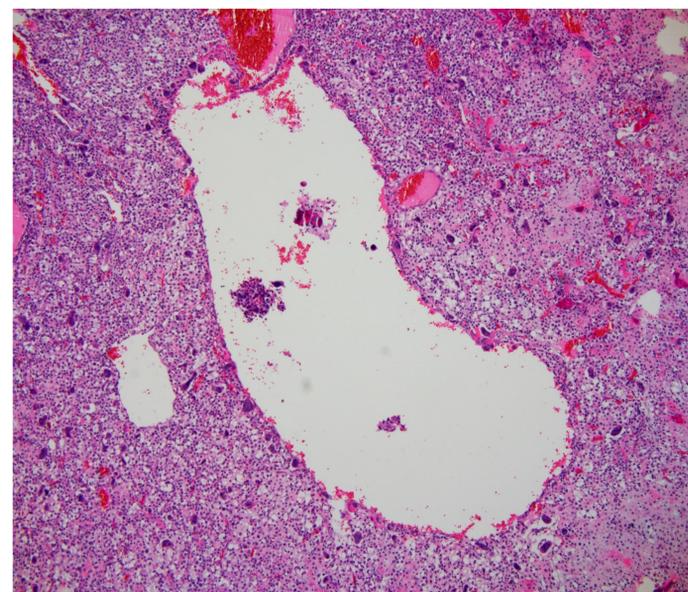
Varón de 34 años que presenta una fractura intracapsular de cadera derecha tras una caída casual 1 año antes de consultar en nuestro centro. El paciente refería dolor en región inguinal derecha sin traumatismo asociado y cojera durante los 4 meses anteriores a la caída. La fractura fue tratada en otro centro mediante osteosíntesis con 2 tornillos canulados y descarga durante 6 semanas.



Tras una evolución inicialmente satisfactoria, el paciente consultó en nuestro centro por clínica de dolor en región inguinal y cara anterior del muslo derecho. Se realizó un estudio radiográfico completo en el que se objetivó una lesión lítica expansiva en la región intertrocanterea con adelgazamiento de la cortical, algunas zonas quísticas con niveles y áreas de permeación cortical con masa de partes blandas. Se realizó una biopsia cerrada informado como tumor benigno agresivo o maligno de bajo grado. Ante estos hallazgos se decidió realizar una resección intraarticular-intralesional del fémur proximal y una reconstrucción con una megaprótesis total de cadera con cotilo de doble movilidad. En el estudio anatomopatológico de la muestra se confirmó el diagnóstico de condroblastoma con quiste óseo aneurismático asociado.

RESULTADOS

A los 19 meses de evolución no se ha objetivado recidiva. El paciente se mantiene asintomático, caminando sin apoyos y con discreta cojera. Se ha reincorporado a su actividad laboral habitual.



CONCLUSION

El condroblastoma supone el 5% de los tumores benignos, siendo más frecuente la epífisis de huesos largos en menores de 20 años. En un 15-32% de los casos se asocia al quiste óseo aneurismático. El tratamiento de elección del condroblastoma es la resección mediante curetaje y aporte de injerto óseo, logrando unos buenos resultados si el diagnóstico es precoz. En el caso que presentamos, la fractura intracapsular y la extensión de la lesión hasta la región pertrocanterea obligó a realizar una resección en bloque.

C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA