

ÉRASE UNA VEZ UN TUMOR

(DISPLASIA FIBROSA FEMORAL)

Daniel Montejo De Garcini Solís, Álvaro Minuesa Madruga, Luis Bustamante Ybarra, Guillermo Zabaleta Martínez, Javier Urrutia Graña

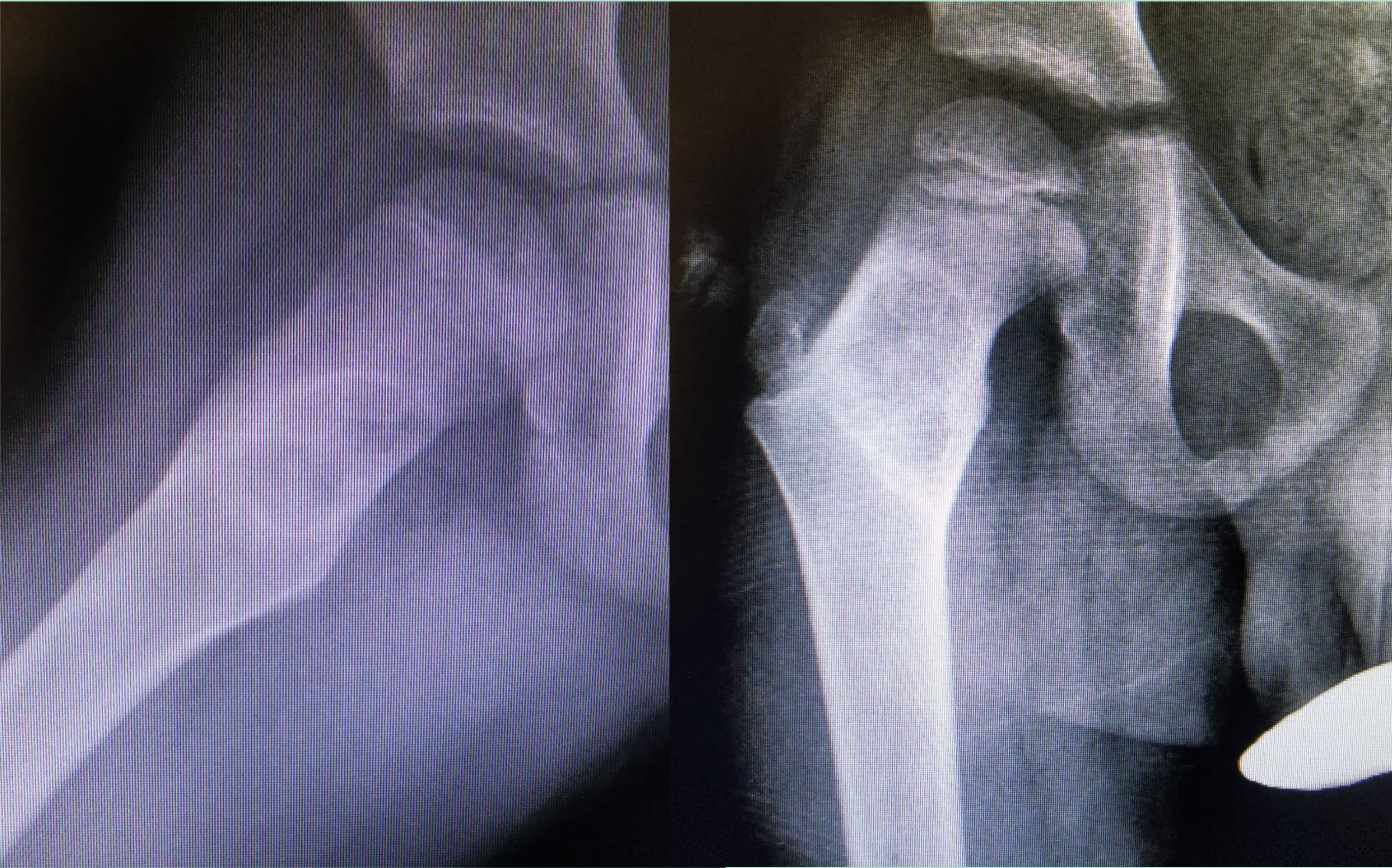
Objetivos

Descripción de la patología y de la intervención quirúrgica realizada sobre una **displasia fibrosa ósea en fémur proximal** de un varón de 12 años.

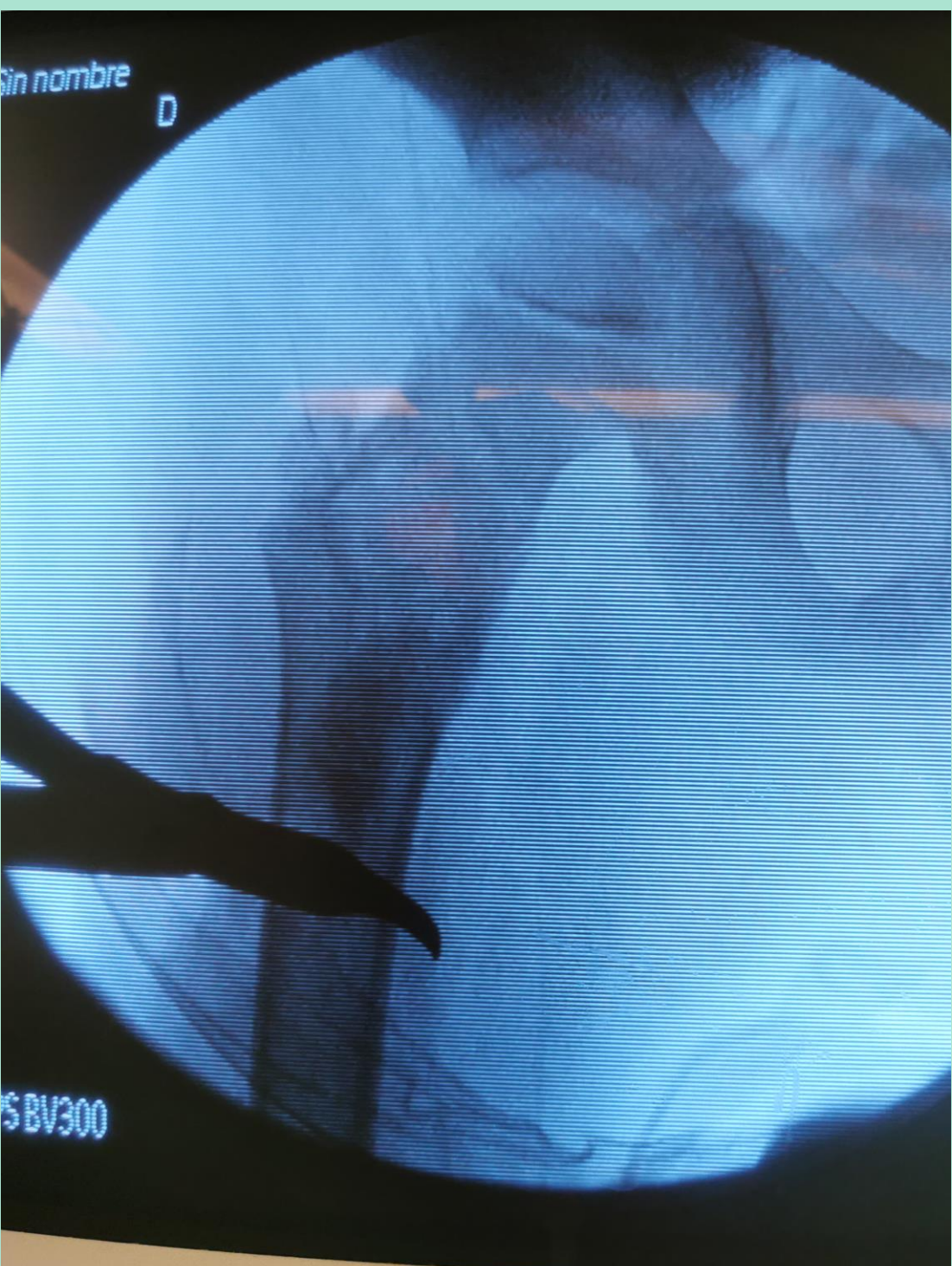
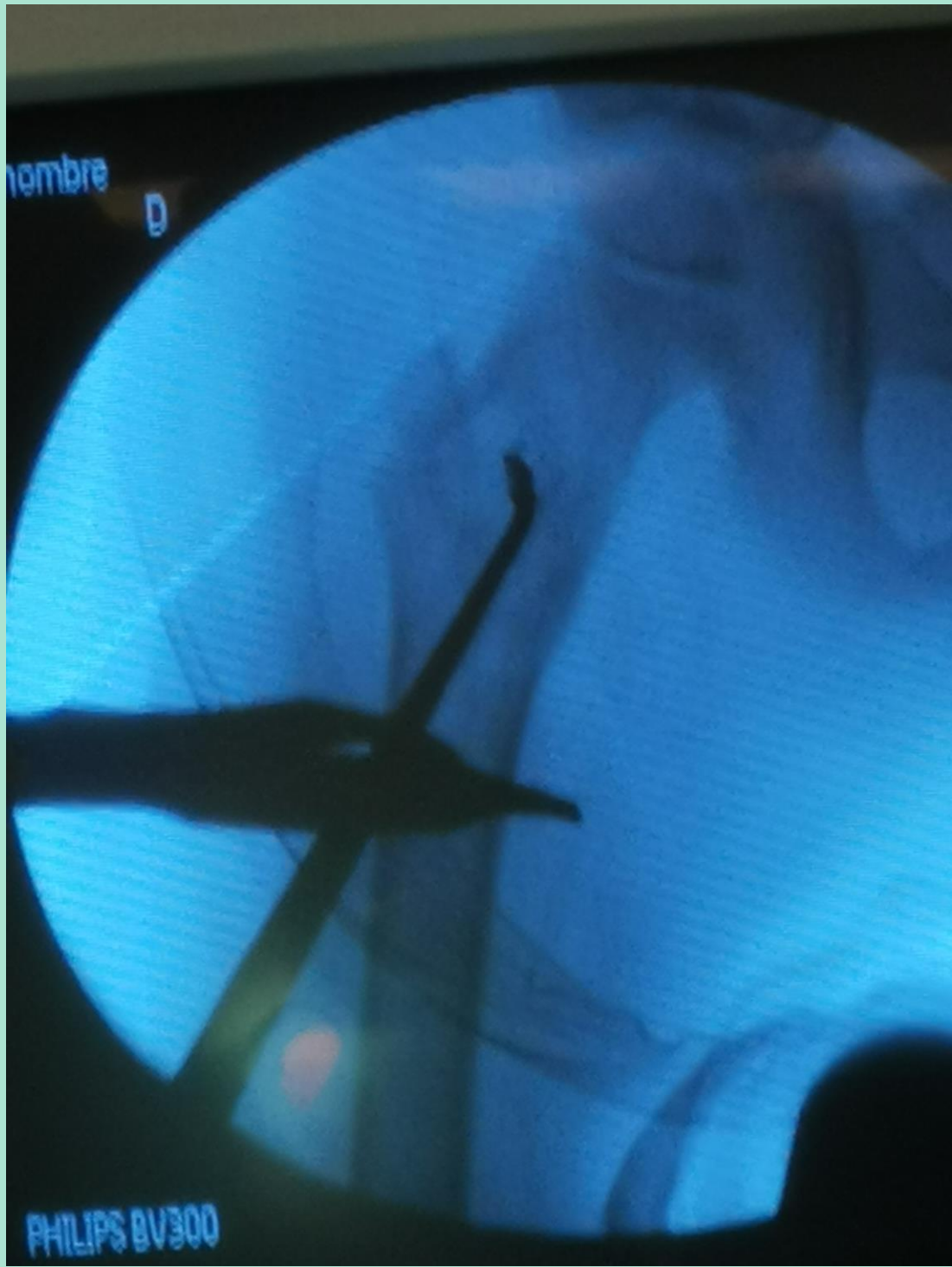
Material y metodología

Paciente derivado desde Atención Primaria donde objetivamos **lesión lítica** que se encuentra en la región trocantérica del fémur derecho, se trata de una lesión geográfica, con márgenes bien definidos y que no impresiona de afectación cortical. tras el hallazgo y pedida la resonancia se realiza la biopsia objetivando una displasia fibrosa ósea.

No se han establecido pautas claras para el tratamiento ortopédico de la displasia fibrosa en el fémur proximal. La decisión de tratar un caso de displasia fibrosa del fémur proximal, especialmente la deformidad en bastón de pastor (arqueamiento y deformidad en varo de la región del cuello femoral), generalmente se decide caso por caso.



Se decide en el quirófano realizar un **resección y curetaje** de la lesión y, posteriormente, relleno de dicha lesión con **injerto autólogo de cresta** y alogénico de banco de hueso.



Resultados

Al año el paciente ha recuperado su **vida normal**. No se observa recurrencia del dolor ni de la lesión en el estudio radiográfico. No se ha encontrado patología relacionada con la displasia del joven, por lo que debemos sospechar que se trata de una lesión monostótica.



Conclusiones

Aunque en muchas ocasiones la cojera del infante es benigna existen ocasiones en las que el tipo de dolor nos debe hacer sospechar algún tipo de lesión potencialmente peligrosa.

La displasia fibrosa puede presentarse en **un hueso (monostótica)** o en **múltiples huesos (poliostótica)** y puede asociarse con otras afecciones. Las lesiones de la displasia fibrosa se desarrollan durante la formación y el crecimiento esquelético y tienen una evolución natural variable. Se informa que representan aproximadamente del 5% al 7% de los tumores óseos benignos.