

Fractura patológica y lesión hipervascular en fémur: Manejo clínico y tratamiento definitivo.



M. Holgado Fernandez
P. Muñoz Zatón
P. Pernía Gomez ,
C. Garcés Zarzalejo

L. Estellés Marcos de León
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla,
Santander, Spain
Facultad de Medicina. U de Cantabria



INTRODUCCIÓN

El carcinoma de células renales representa el 3% de todas las neoplasias malignas del adulto. Metastatiza, por orden de frecuencia en pulmones, hueso e hígado, y en el 30% de los pacientes presentan metástasis en el momento del diagnóstico. El manejo urgente de las metástasis óseas del cáncer renal y su tratamiento definitivo difiere en algunos puntos del resto de metástasis de tumores primarios, por lo que es importante comprender el manejo y tratamiento de las mismas.

OBJETIVOS

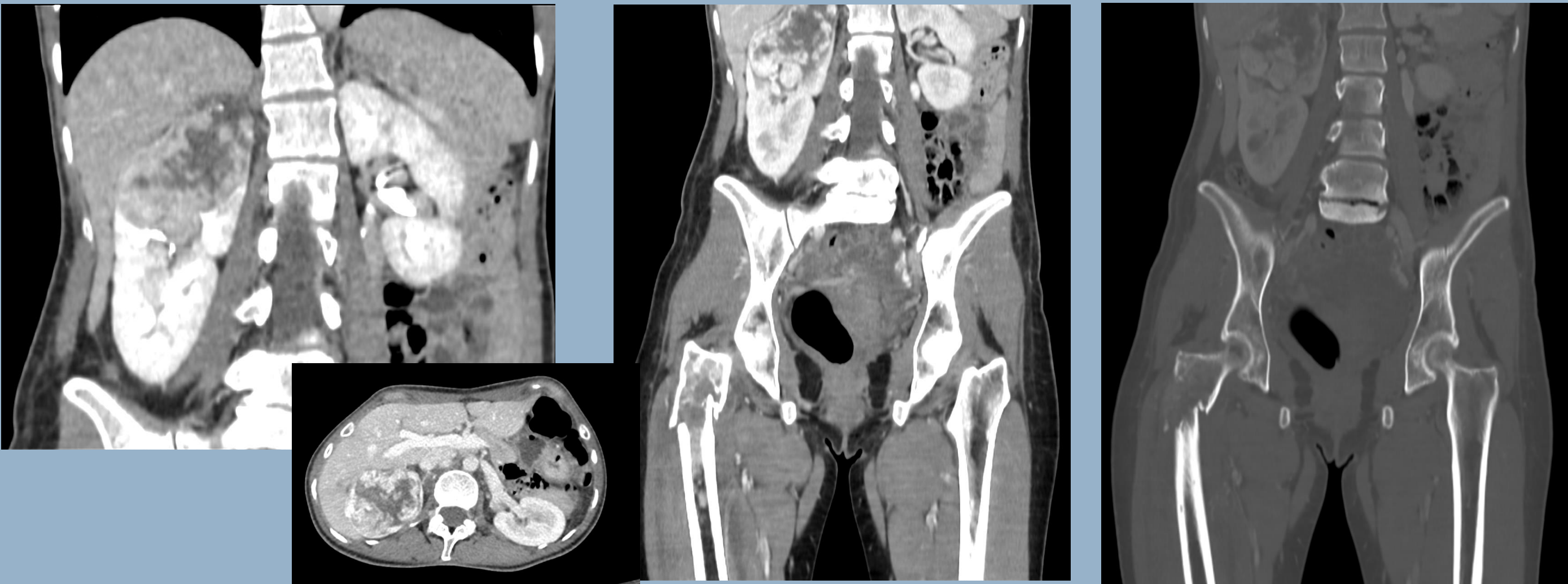
Describir el manejo en urgencias, diagnóstico y tratamiento definitivo de una fractura patológica subtrocanterea de fémur en mujer joven



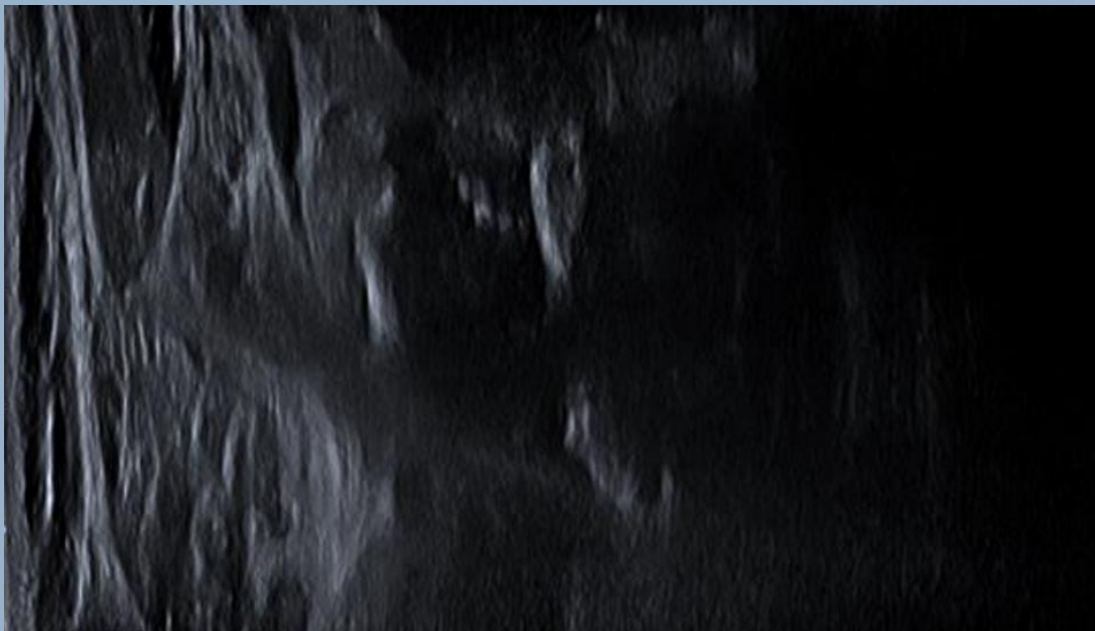
MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta caso de una mujer de 43 años sin antecedentes de interés que refiere hace 4 meses dolor insidioso en cadera derecha tratado de forma conservadora. Acude a urgencias por dolor brusco en cadera tras giro, con impotencia funcional e incapacidad para la deambulación. En la radiografía simple de cadera se aprecia una fractura patológica a nivel subtrocanterico de fémur.

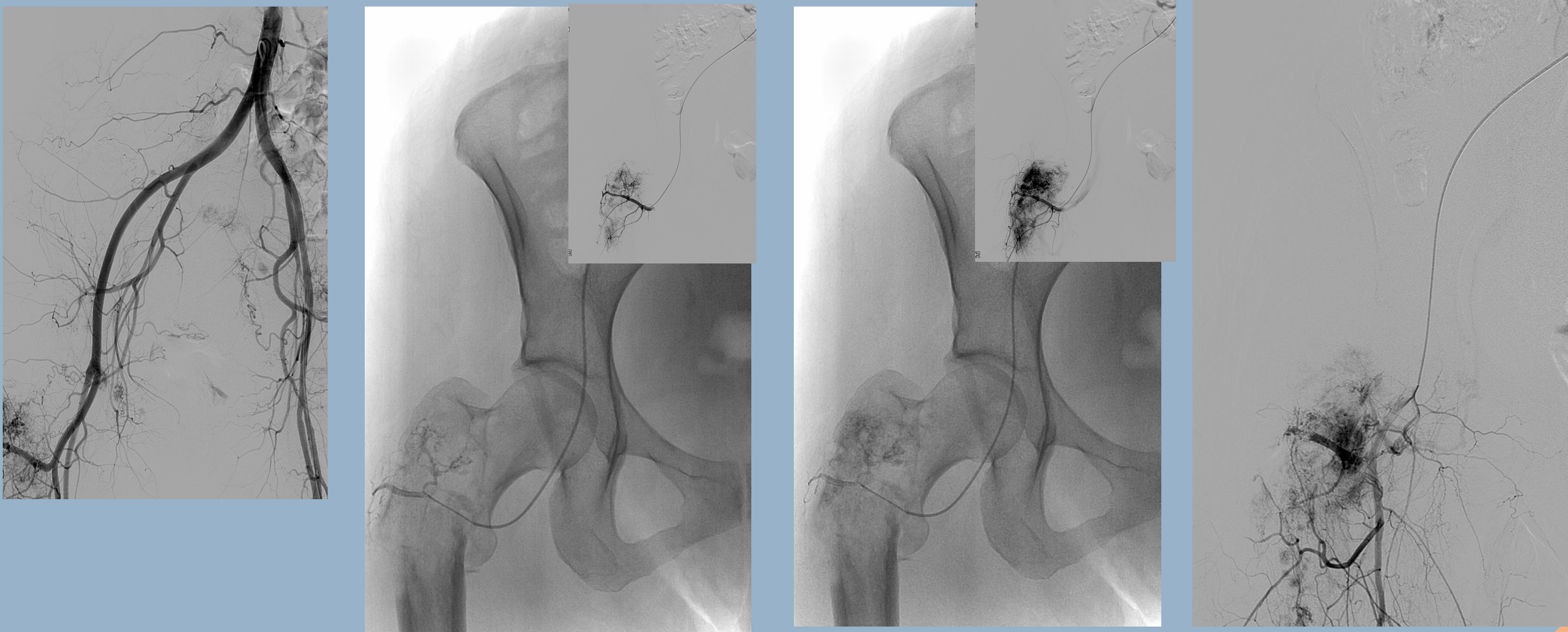
Se realiza de forma urgente body-TAC para clasificar la lesión lítica ósea y descartar tumor primario: apreciándose tumoración renal con signos de malignidad que infiltra vena renal, metástasis óseas en pelvis y fémures proximales y fractura patológica en fémur proximal derecho.



Durante el ingreso se toma Biopsia bajo control ecográfico con aguja gruesa (carcinoma de patrón papilar y célula clara concordante con tumor primario renal). Tras tener diagnostico definitivo se realiza embolización de la lesión metastásica por elevado riesgo de sagrado previa realización de cirugía de sustitución femoral.

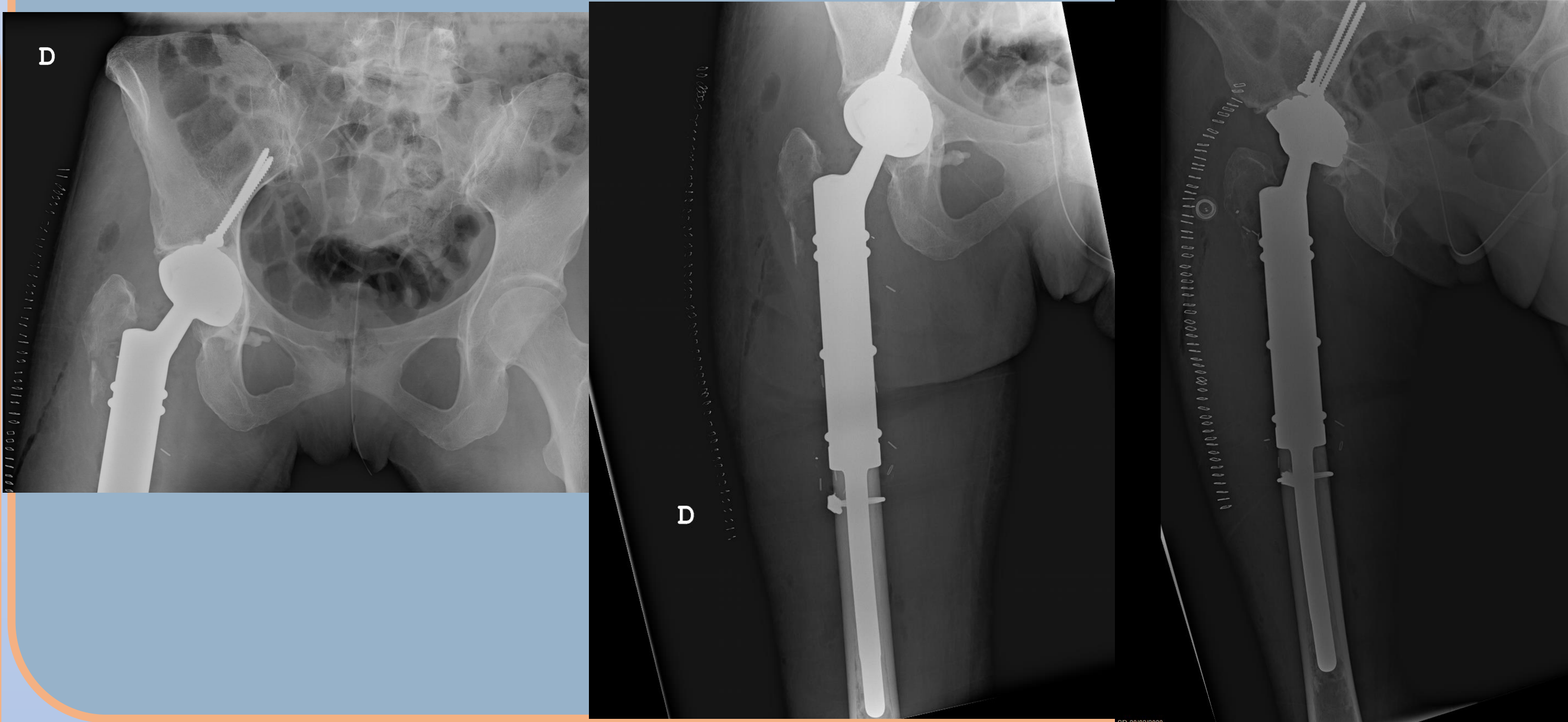


Mediante abordaje posterior con osteotomía del trocánter mayor se realiza resección de pieza fragmentada de 16 cm de fémur proximal con componente de partes blandas y labrado de cavidad femoral y cotiloidea. Finalmente se implanta cotilo cementado y vástago de reconstrucción tumoral tipo MUTARS cementado. Tras comprobar la estabilidad se realiza reanclaje capsular-muscular sobre malla de trevira y cierre por planos.



RESULTADOS

En el postoperatorio se coloca catéter epidural para control analgésico y tratamiento de la anemia. Cuatro meses tras cirugía la paciente se encuentra estable con marcha independiente con ayuda de muletas y en tratamiento rehabilitador. Además de ello, la paciente refiere una disminución notable del dolor con mejoría en su calidad de vida (EVA-pre: 8, EVA-post: 3)



CONCLUSIONES

El tratamiento de las metástasis en huesos largos del Carcinoma de células claras renales debe ser individualizado y es preciso realizar angio-TAC y embolización previa a la resección y colocación de prótesis tumoral para evitar complicaciones. El tratamiento quirúrgico mediante la reconstrucción ósea mejora el dolor y la calidad de vida del paciente a pesar del mal pronóstico de la patología

BIBLIOGRAFÍA

- Errani C, Mavrogenis AF, Cevolani L, Spinelli S, Piccoli A, Maccauro G, Baldini N, Donati D. Treatment for long bone metastases based on a systematic literature review. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2017 Feb;27(2):205-211. doi: 10.1007/s00590-016-1857-9. Epub 2016 Sep 20. PMID: 27650452.
- Anract P, Biau D, Boudou-Rouquette P. Metastatic fractures of long limb bones. Orthop Traumatol Surg Res. 2017 Feb;103(15):S41-S51. doi: 10.1016/j.otsr.2016.11.001. Epub 2017 Jan 11. PMID: 28089230.
- Grünwald V, Eberhardt B, Bex A, Flörcken A, Gauler T, Derlin T, Panzica M, Dürr HR, Grötz KA, Giles RH, von Falck C, Graser A, Muacevic A, Staehler M. An interdisciplinary consensus on the management of bone metastases from renal cell carcinoma. Nat Rev Urol. 2018 Aug;15(8):511-521. doi: 10.1038/s41585-018-0034-9. PMID: 29904105; PMCID: PMC7136176.