

Autores: Jorge Gómez Alcaraz¹, Eva García Jarabo¹, Alba Gómez Sanchez¹, Andrea Alcalá-Galiano Rubio¹, María A. Mellado Romero¹. ¹Hospital Universitario 12 Octubre, Madrid.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

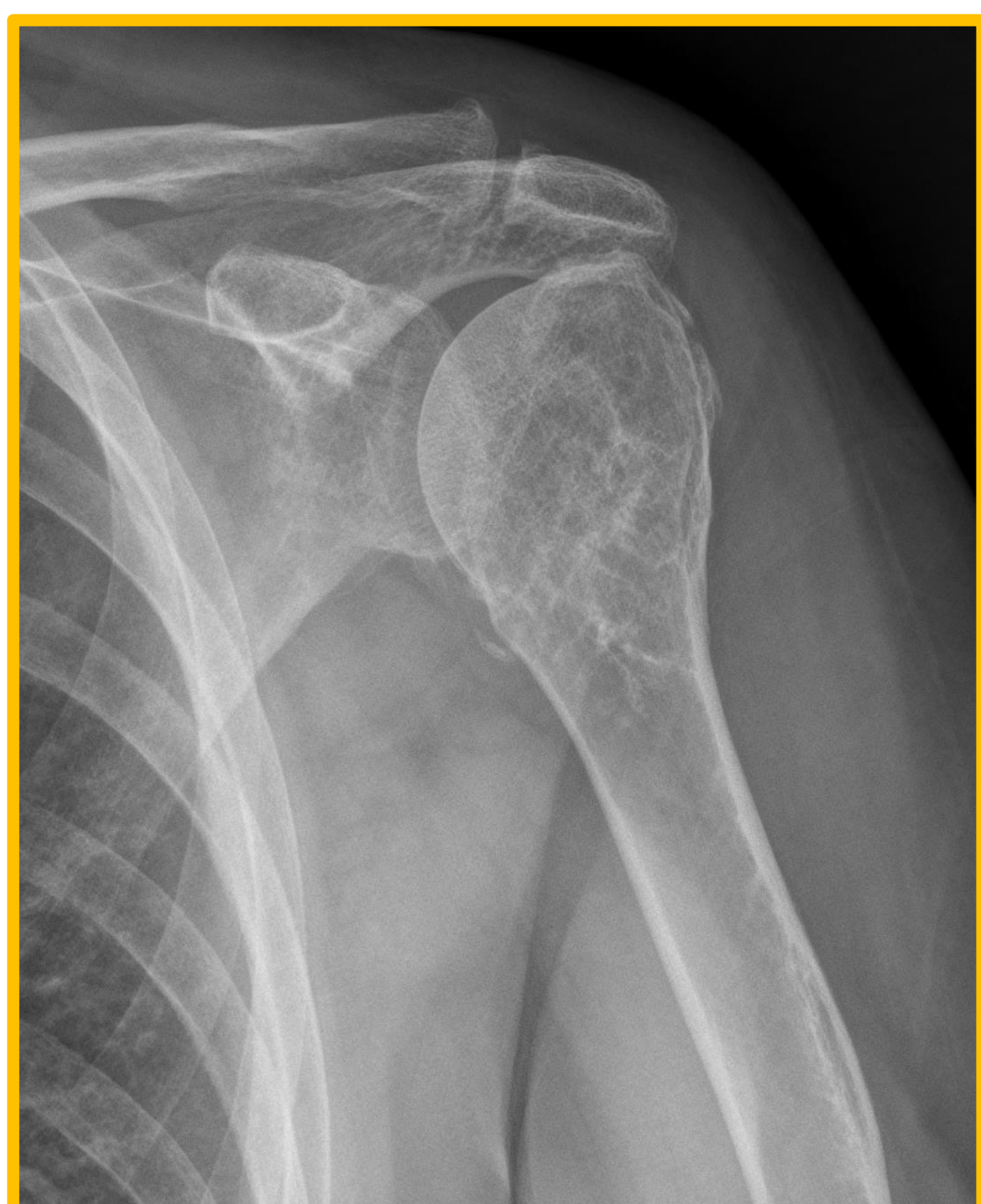
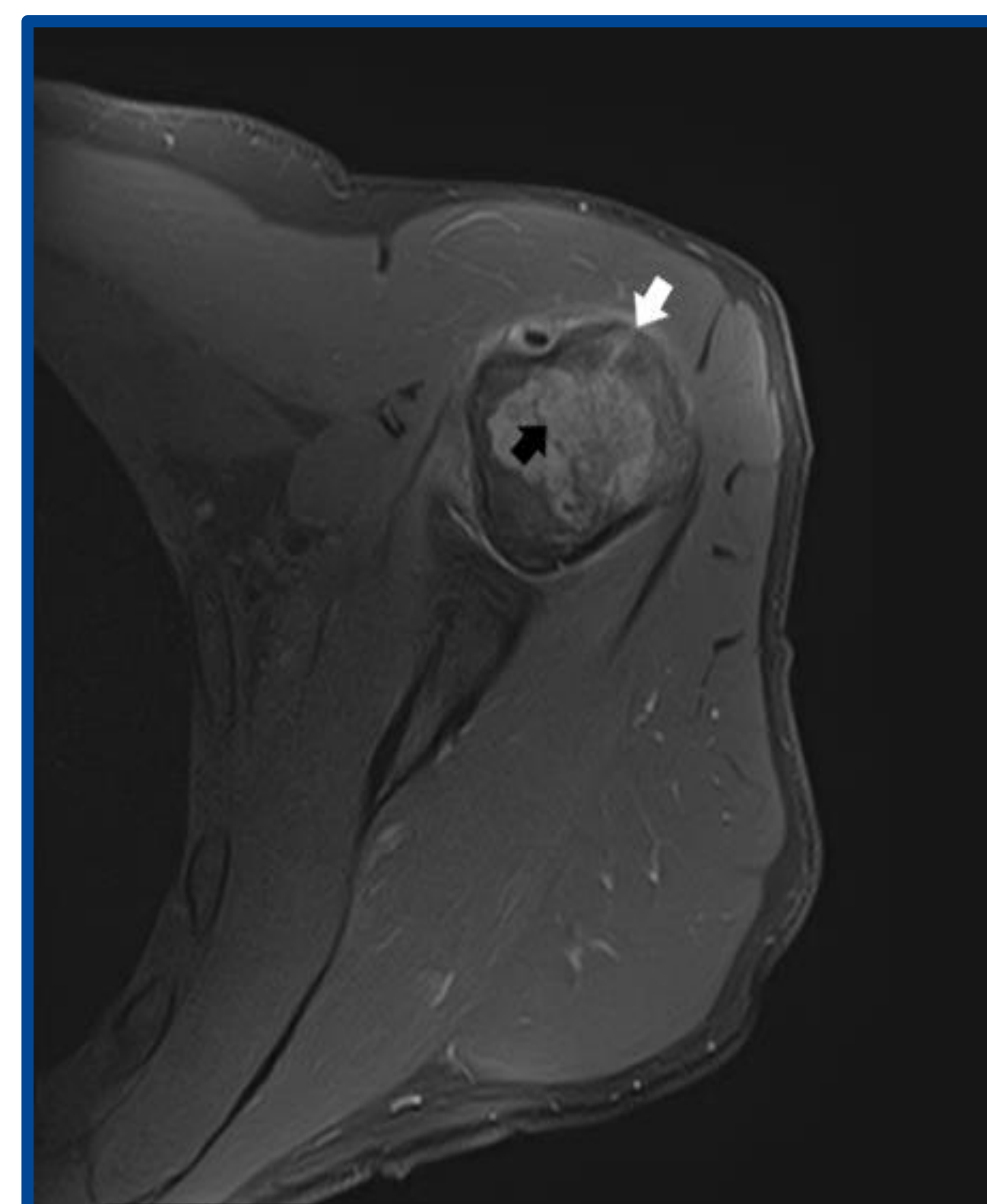
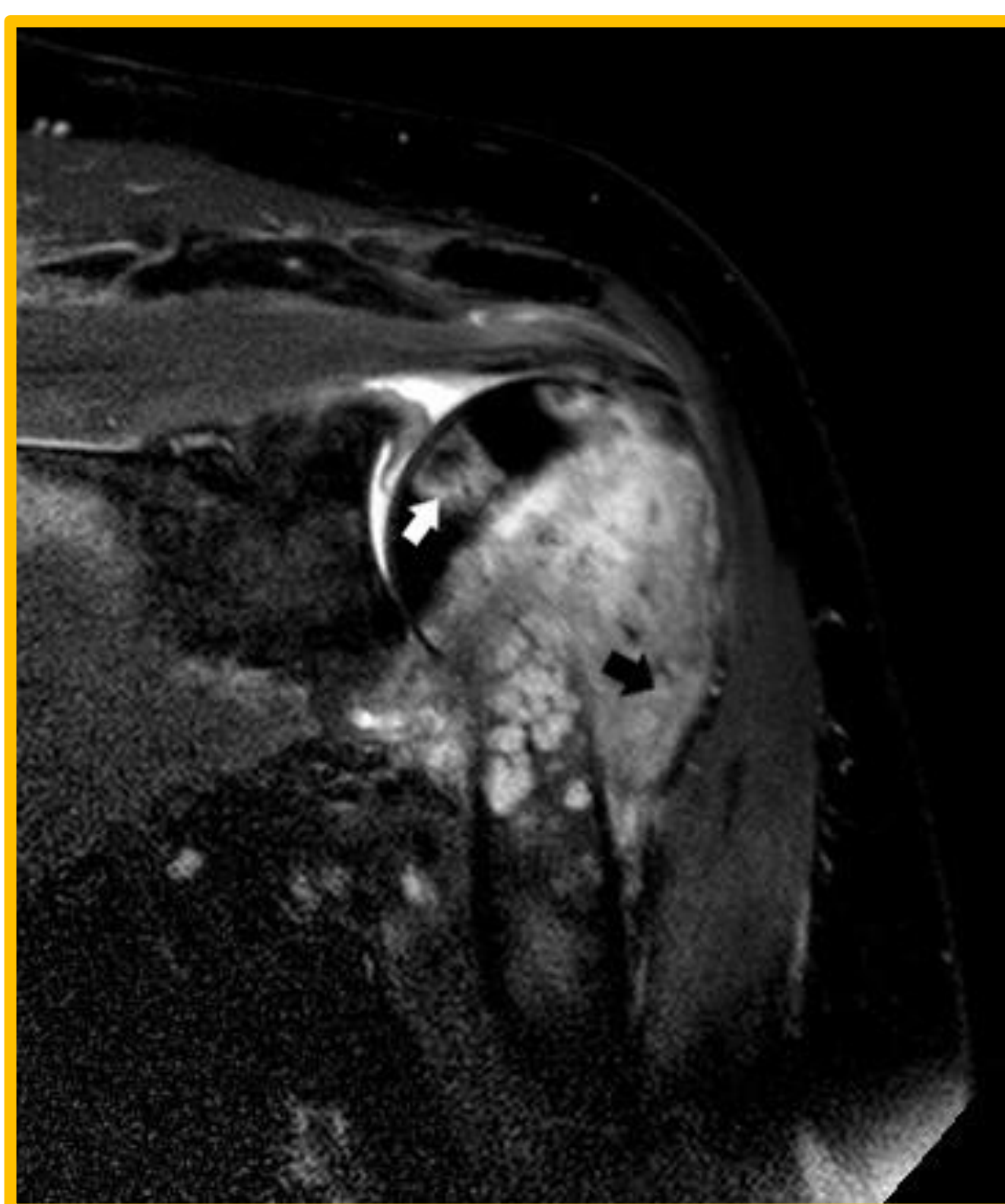
La presencia de una fractura patológica sobre una lesión condral dificulta el diagnóstico diferencial entre **encondromas (EC)** y **condrosarcomas (CS)** de **bajo grado**. El objetivo es presentar 2 casos remitidos con sospecha de CS en el extremo proximal del húmero (EPH) y el proceso que llevó al diagnóstico de benignidad de **fracturas patológicas sobre encondromas**.

PACIENTES, MÉTODOS Y RESULTADOS

Caso 1: Mujer de 54 años con fractura desplazada del **cuello quirúrgico** y lesión de matriz condral y extensión a **partes blandas** (TC y RM).



Caso 2: Hombre de 43 años con una fractura de **troquíter** sin desplazamiento (visualizado en TC) y una lesión condral sugerente de **agresividad en RM**.



Se hizo tto conservador con seguimiento clínico-radiográfico, por la **ausencia de sintomatología local** y la valoración de los **estudios de imagen previos** a la fractura.

Después de 3 años, los pacientes continúan **asintomáticos** y los controles radiográficos muestran consolidación de la fractura **sin revelar cambios en las lesiones condrales**.



CONCLUSIÓN

La fractura patológica de un hueso largo que descubre un **tumor condral de agresividad incierta debe manejarse de forma prudente**. Los datos clínicos y en imagen previos a la fractura y su evolución posterior son fundamentales para el diagnóstico y tratamiento.