

CIRUGÍA CON APORTE DE ALOINJERTO DE PERONÉ EN QUISTE ÓSEO SIMPLE TRAS FRACTURA PATOLÓGICA SOBRE FÉMUR PROXIMAL

Cristina Montes Torres, Juan Francisco Torres Fuentes, Francisco Manuel Requena Ruiz
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

INTRODUCCIÓN

El Quiste Óseo Simple (QOS) supone la lesión ósea quística benigna más frecuente, suponiendo un 3% de todas las lesiones óseas. Se localiza típicamente en zona metafisaria de huesos largos en niños. Se comporta de forma asintomática, llegando a su diagnóstico de forma casual mediante una prueba de imagen, aunque es frecuente su presentación como fractura patológica. Los QOS localizados en miembros de carga como el fémur proximal conllevan un importante riesgo de fractura patológica (hasta un 66%). Esto puede desembocar en pseudoartrosis, consolidación viciosa y alteraciones mecánicas y/o de crecimiento críticas para la edad de los pacientes. Ello supone una importante restricción en la actividad normal de estos niños.



OBJETIVO

Tratamiento quirúrgico ante una fractura patológica sobre QOS en fémur proximal con aporte de aloinjerto de peroné.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 7 años que acude a Urgencias con dolor en cadera tras traumatismo de baja energía que le imposibilita la marcha. La radiografía muestra fractura sobre imagen lítica compatible con QOS en fémur proximal izquierdo. Decidimos tratamiento quirúrgico mediante legrado del quiste con aporte de aloinjerto de peroné de banco y autoinjerto de cresta ilíaca junto a osteosíntesis con placa y tornillos. Se realizó biopsia escisional para el diagnóstico anatomopatológico.

RESULTADOS

La paciente presentó buena evolución apreciándose signos de consolidación radiológica en el segundo mes. A los 5 meses de la cirugía, realiza carga completa sin restricción de su actividad cotidiana. No existen signos de recidiva en las pruebas de imagen más recientes ni sintomatología acompañante.



CONCLUSIONES

El tratamiento quirúrgico del QOS en fémur proximal está indicado en fracturas patológicas y en lesiones latentes de gran tamaño que alteren la estructura del fémur debilitándolo y, por lo tanto, aumentando el riesgo de fractura.

