

EXTIRPACIÓN OSTEOCONDROMA MEDIANTE ARTROSCOPIA ESCAPULOTORACICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Palma Arjona F, De la Hoz García M, Liria Ibañez AI

UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología. Unidad de Miembro Superior. Complejo Hospitalario de Jaén

1. INTRODUCCIÓN:

La exóstosis hereditaria múltiple cursa con aparición de múltiples osteocondromas fundamentalmente en zonas metafisarias de los huesos encondrales. También pueden aparecer en clavícula, pelvis, costillas o escápula. La aparición en este último hueso (cara anterior) puede provocar una pseudoescápula alada y provocar dolor con los movimientos del hombro.

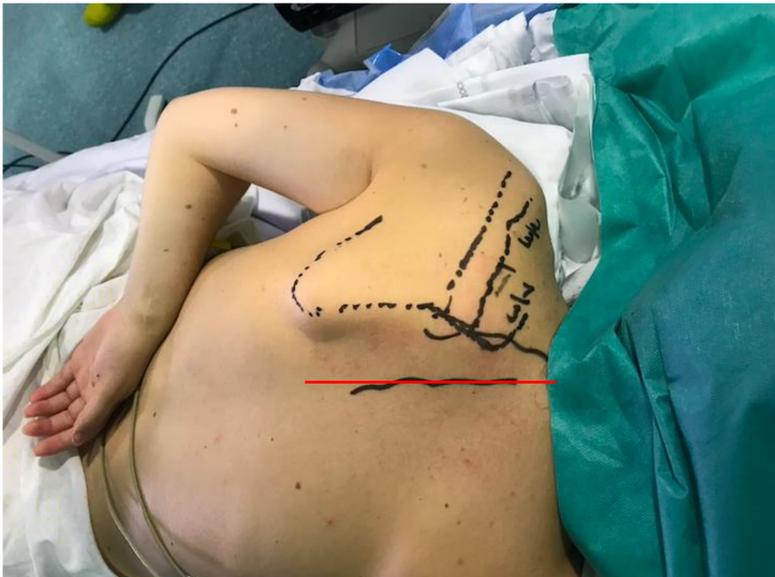


Figura 2: Posición "ALA DE POLLO". Línea roja: Nervio Torácico Largo



Figura 1: Reconstrucción 3d TC escápula. Se observan 3 osteocondromas. (círculo rojo mayor tamaño)

2. OBJETIVOS:

Describir la extirpación de este tipo de tumor mediante la realización de una artroscopia escapulotorácica

3. MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos a una paciente de 24 años diagnosticada de exostosis hereditarias con varias cirugías previas de extirpación de osteocondromas. Acudió a consulta por dolor en el hombro y separación de la escápula vista por sus familiares. Se realizó un TC (figura 1) en el que se visualizó 3 osteocondromas en cara anterior de la escápula siendo 2 de escaso tamaño y no provocando clínica y uno de gran tamaño. Se decidió extirpación mediante artroscopia para una menor invasión y una rápida reincorporación a la vida normal. Se realizó la artroscopia escapulotorácica colocando a la paciente en decúbito prono en posición de "ala de pollo" (figura 2) y mediante una fresa de alta velocidad se extirpó el osteocondroma.

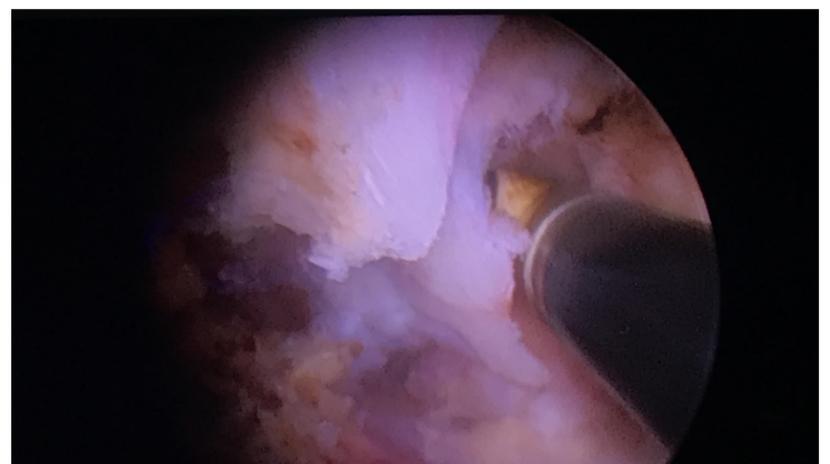


Figura 3: imagen artroscópica del osteocondroma escapular

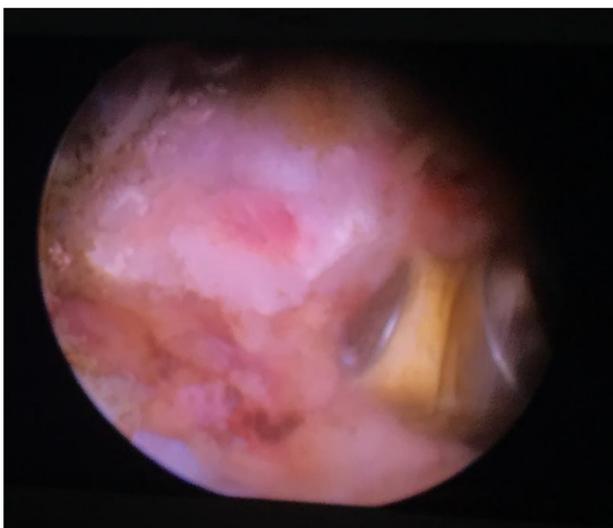


Figura 4: Imagen artroscópica de la extirpación completa

4. RESULTADOS:

Se consiguió extirpar el osteocondroma por completo, no apareciendo dolor en el postoperatorio inmediato ni al alta. Se revisó a la paciente en consulta y se observó la ausencia de dolor y balance articular completo. Debido a la naturaleza del tumor se informó de la necesidad de seguimiento por riesgo de degeneración maligna.

5. CONCLUSIONES:

La aparición de osteocondromas escapulares es poco frecuente pero debemos tenerlo presente en el seno de una exostosis hereditaria múltiple con dolor de hombro. La artroscopia escapulotorácica, pese a sus pocas indicaciones, es una herramienta muy útil para el tratamiento de estos tipos de tumores (siempre con diagnóstico AP previo) ya que es poco agresiva y conseguimos no afectar a la musculatura periescapular evitando dolor, limitación de movilidad y tiempo de rehabilitación

6. BIBLIOGRAFÍA:

1. Andreoli, C., Ejnisman, B., Pochini, A., Monteiro, G., Cohen, M. and Faloppa, F., 2009. Artroscopia da articulação escapulotorácica: relato de casos. *Revista Brasileira de Ortopedia*, 44(4), pp.351-356.
2. Trueba Sánchez, L., Pérez Carro, L. and Fernández Escajadillo, H., 2017. Tratamiento artroscópico de la escápula saltante. Resultados a largo plazo en nuestro medio, descripción de la técnica quirúrgica y revisión de la literatura. *Revista Española de Artroscopia y Cirugía Articular*, 24(3).
3. García-Lamazares, M., Somoza-Orosa, E., Zamora-Casal, A. and Rodríguez-Moldes, E., 2013. Osteocondromatosis múltiple familiar: a propósito de un caso. *SEMERGEN - Medicina de Familia*, 39(3), pp.171-174.

