

PSEUDOARTROSIS DE FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE UN LINFOMA NO HODGKIN.

Chouza Montero L., Sola Mallo X., Becerra Nieves M., Aguado González B., Sotelo García D.
Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra.

INTRODUCCIÓN

Los linfomas son proliferaciones malignas de linfocitos que pueden desenvolverse en cualquier localización donde exista tejido linfoide. La afectación músculo-esquelética en linfomas no Hodgkin no es infrecuente, pero suelen ser manifestaciones tardías de linfomas en estadio avanzado con alta carga tumoral. Sin embargo, es raro que la afectación esquelética se deba a un linfoma óseo primario, lo que puede llevarnos a errores diagnósticos. El linfoma B difuso de células grandes es el más común.

OBJETIVOS

Presentar un caso de linfoma asociado a material de osteosíntesis cuya forma de presentación simula una pseudoartrosis de fractura periprotésica de fémur, a tener en cuenta para evitar futuros errores diagnósticos.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de una paciente de 76 años con antecedente de cáncer de mama, no deambulante por secuela de poliomielitis y con una artroplastia de cadera derecha que, a raíz de un traumatismo, sufre una fractura periprotésica Vancouver C (Fig 1). Tras ser intervenida mediante osteosíntesis, presenta una evolución tórpida, con dolor y una radiografía que impresiona de ausencia de consolidación a pesar de abundante callo óseo (Fig 2 y 3).



Figura 1

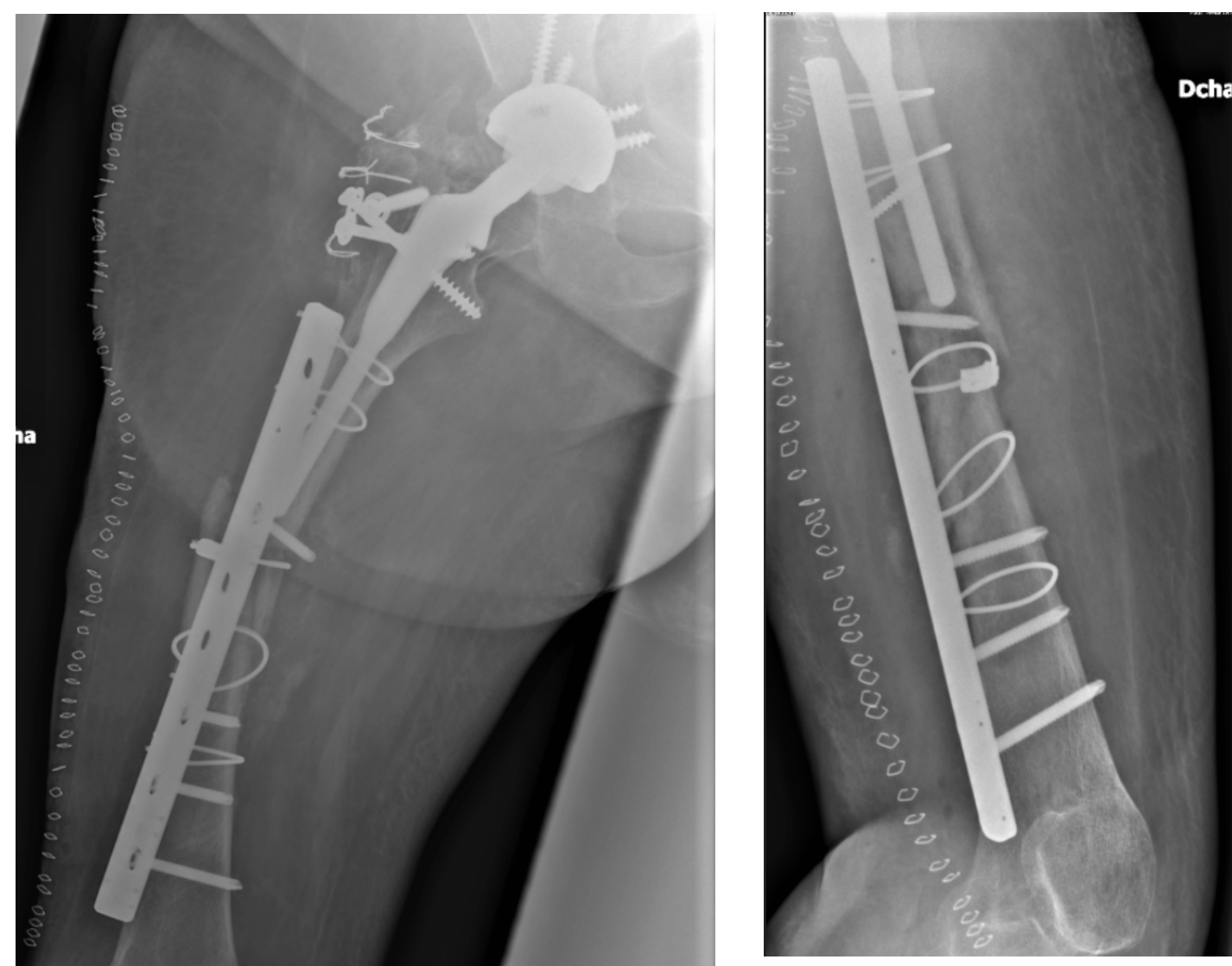


Figura 2

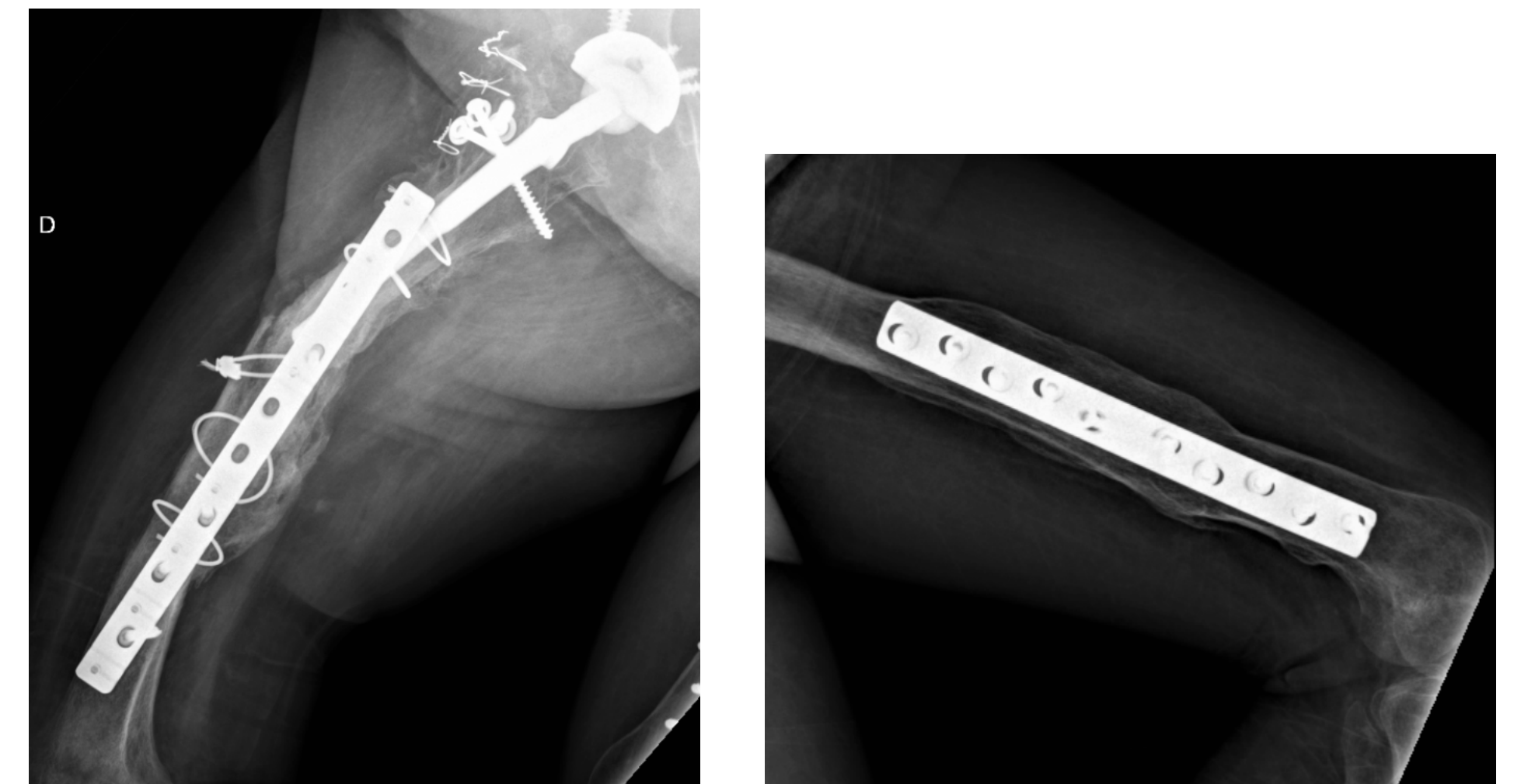


Figura 3

Al año de seguimiento presenta, además, incremento del perímetro del muslo, síndrome constitucional e imagen radiográfica lítica permeativa en el fémur (Fig 4), por lo que se decide ampliar estudio para descartar lesión maligna, ante la sospecha de metástasis ósea de su cáncer de mama.

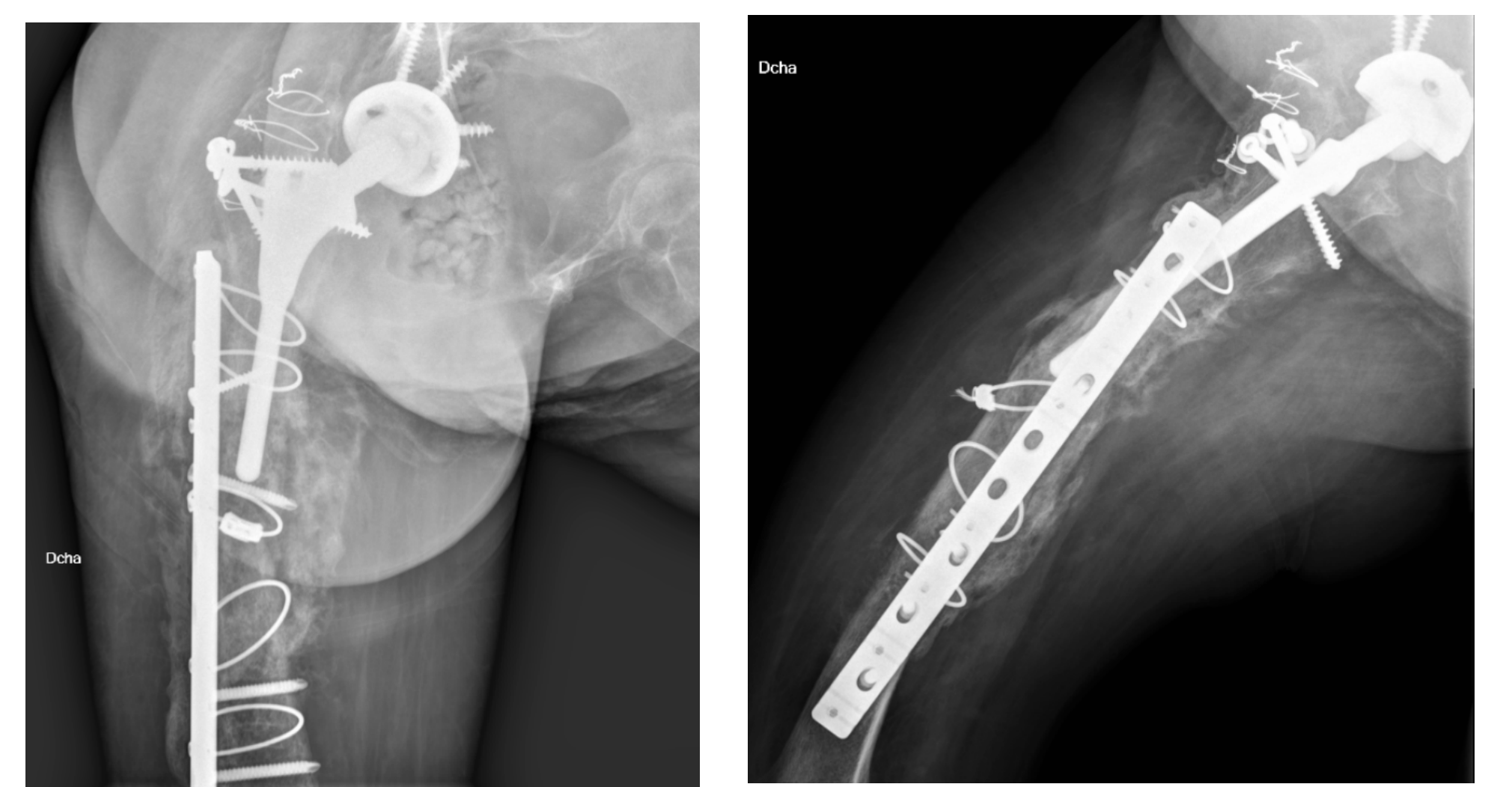


Figura 4

RESULTADOS

Tras completar estudio analítico, radiológico y mediante biopsia de la lesión femoral, es diagnosticada de Linfoma no Hodgkin B difuso de células grandes estadio IV.

CONCLUSIONES

No es infrecuente la afectación músculo-esquelética de un linfoma en estadio avanzado. Pero el linfoma primario óseo es una entidad rara que suele afectar a fémur, pelvis o vértebras presentándose como dolor óseo y masas palpables sin síntomas B que pueden confundirse con infecciones u otros tumores. Radiológicamente podemos encontrar lesiones líticas, blásticas o mixtas.

Se ha postulado que se deben a una estimulación antigénica crónica en un sistema inmune deficiente, siendo los implantes metálicos ortopédicos una posible causa de ambiente proinflamatorio. Muchos estudios exploran el incremento del riesgo de cáncer en pacientes con implantes metálicos, existiendo en la literatura unos 30 casos descritos de linfomas asociados a dichos implantes ortopédicos.

BIBLIOGRAFÍA

- Hiroko Nishida, Hiroshi Suzuki, Masao Horid, Katsuyuki Obara. Primary isolated bone marrow diffuse large B cell lymphoma with long-term complete remission. Leukemia Research Reports Volume 10, 2018, Pages 11-15.
- Chi-Kin Lo, Chun-Kit Lai, Koon-Ho Tsang, Yiu-Chung Wong. Non-Hodgkin Lymphoma Mimics Infected Total Knee Arthroplasty. Journal of Orthopaedics, Trauma and Rehabilitation Volume 24, June 2018, Pages 25-28
- Wah Cheuk, Alexander C L Chan, John K C Chan, Gene T C Lau, Vincent N H Chan, Harry H Y Yiu. Metallic implant-associated lymphoma: a distinct subgroup of large B-cell lymphoma related to pyothorax-associated lymphoma? Am J Surg Pathol 2005 Jun;29(6):832-6.
- M.S. Chaudhry, H. Mather, A. Marks. Diffuse large B cell Lymphoma complicating total knee arthroplasty: case report and literature review of the association of diffuse large B cell lymphoma with joint replacement. Acta Haematol, 126 (2011), pp. 141-146.