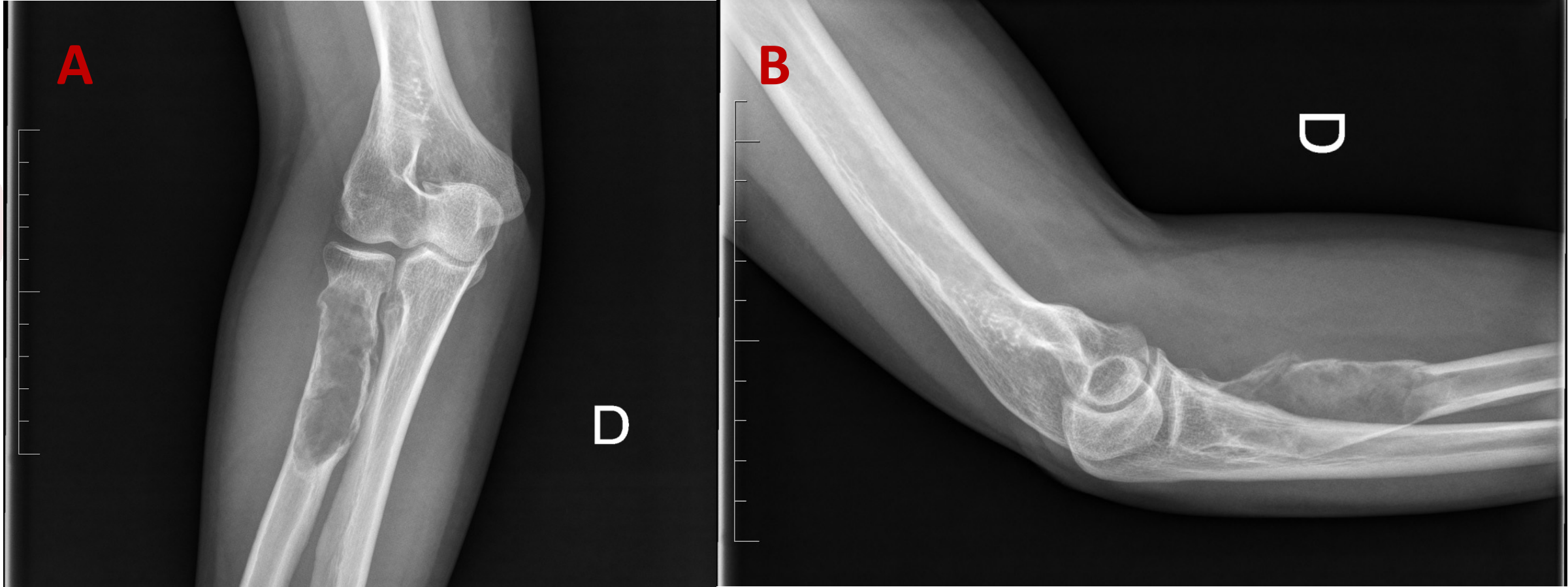


OBJETIVOS

Presentar el caso de una paciente joven con lesión a nivel de cabeza de radio a estudio, que tras biopsiar presenta cuadro de parálisis de nervio radial.



RESULTADOS

En resultado de AP de objetiva displasia fibrosa. Durante el seguimiento la paciente presenta una buena respuesta clínica y radiológica con correcta integración de tejido óseo.

Se realiza ENG donde se confirman signos de denervación activa del interóseo posterior. Tras rehabilitación presenta gran mejoría en movilidad y fuerza, balance articular codo completo, con balance muscular completo.

MATERIAL Y MÉTODOS

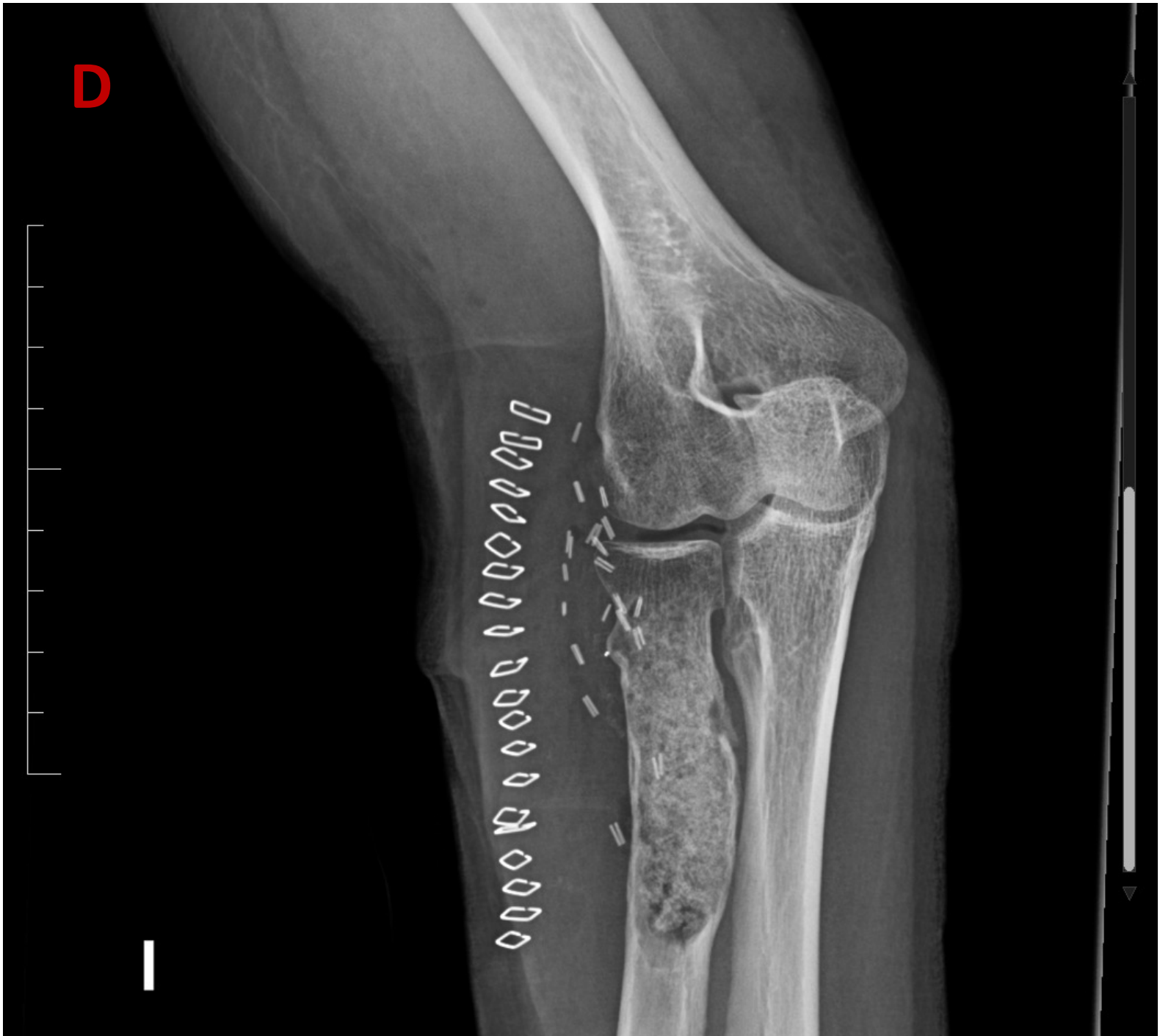
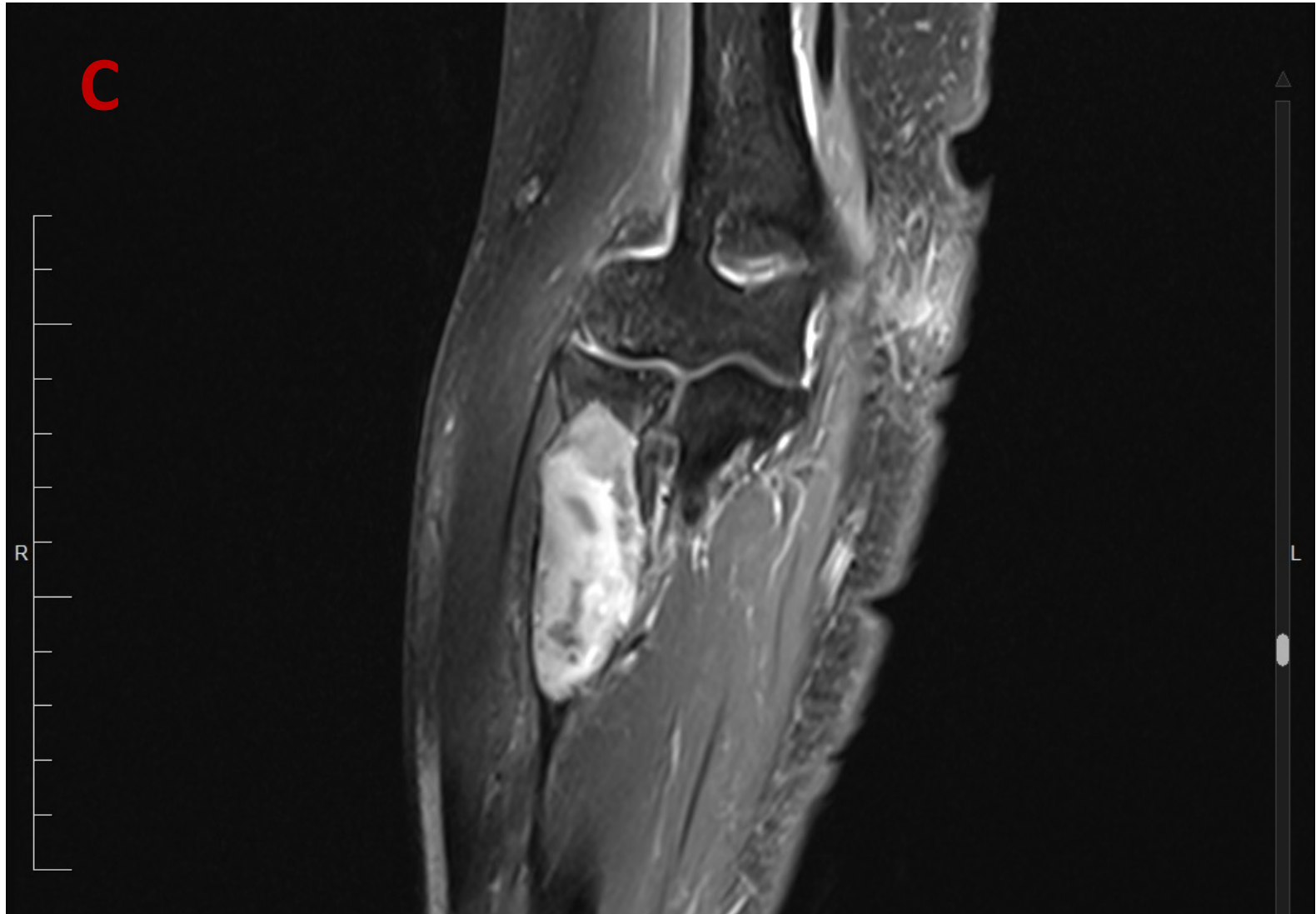
Paciente mujer de 32 años que acude a consultas por dolor a nivel de codo derecho tras realizar un movimiento forzado. A la exploración física se objetiva aumento de tamaño en región proximal de antebrazo derecho con bultoma indurado a nivel de cabeza de radio sin otros hallazgos.

En Rx se objetiva lesión osteolítica insuflante a nivel metafisodiafisaria radio (A y B), por lo que se solicita RMN, siendo esta informada como lesión sugestiva de sarcoma pleomórfico sin poder descartar tumor maligno de células gigantes u osteosarcoma. (C)

Debido a dichos hallazgos se procede a realizar bajo control radioscópico biopsia percutánea de cabeza de radio derecho.

En el postoperatorio inmediato la paciente refiere imposibilidad para extensión activa de los dedos con conservación de extensión de carpo y sensibilidad dedos.

Puesto que los resultados de anatomía patológica indican muestra inespecífica, se opta por curetaje de la lesión y relleno: Mediante abordaje de Henry, apertura intervalo entre braquioradial, biceps y braquial y liberación de musculatura supinadora para exposición completa de cabeza de radio. Se objetiva zona de lesión, en la que se practican perforaciones y posteriormente osteotomía longitudinal para obtener ventana de acceso a canal endomedular. Se realiza curetaje de la lesión hasta visualizar tejido óseo sano, rellenándose este defecto con aloinjerto. (D y E)



CONCLUSIONES

La displasia fibrosa es una patología en la cual hay una sustitución del tejido óseo sano por tejido fibroso. Puede ser monostótica o poliestótica, la cual puede ir asociada a trastornos cutáneos y/o endocrinológicos en el contexto de una enfermedad de McCune Albright.

La morbilidad viene dada por el desarrollo de deformidades, fracturas, compresión de nervios craneales y degeneración sarcomatosa