

FRACTURA PATOLÓGICA SUPRACONDÍLEA DE FÉMUR. LA IMPORTANCIA DE LA ANATOMÍA PATOLÓGICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Antonio López Albaladejo (1), María Murcia Gómez(1), Jesús Llorens
Fernández (1), Jorge Crespo Cánovas(1).

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena (1).

Objetivos

El objetivo es describir el presente caso clínico para exponer la importancia y necesidad de llevar a cabo un buen diagnóstico diferencial y anatomopatológico de cara al manejo y tratamiento quirúrgico de una fractura patológica, en este caso de localización supracondílea de fémur

Material y métodos.

Mujer de 46 años que acude a Urgencias de nuestro hospital por dolor e impotencia funcional de su pierna derecha sin antecedente traumático. Se realiza una radiografía anteroposterior y lateral de rodilla que en un primer momento parece no mostrar hallazgos de patología ósea aguda. Se recomienda reposo y se pauta una férula inguinopédica antiálgica. Una semana después vuelve a consultar por incremento del dolor. Esta vez la radiografía muestra una fractura supracondílea mínimamente desplazada. Se realiza una resonancia magnética que informa de fractura de estrés - fractura atípica de fémur. Ante la sospecha de posible lesión tumoral se toma una biopsia. Los resultados fueron de liposarcoma mixoide. Se realizó osteosíntesis de la fractura mediante una placa DCP.

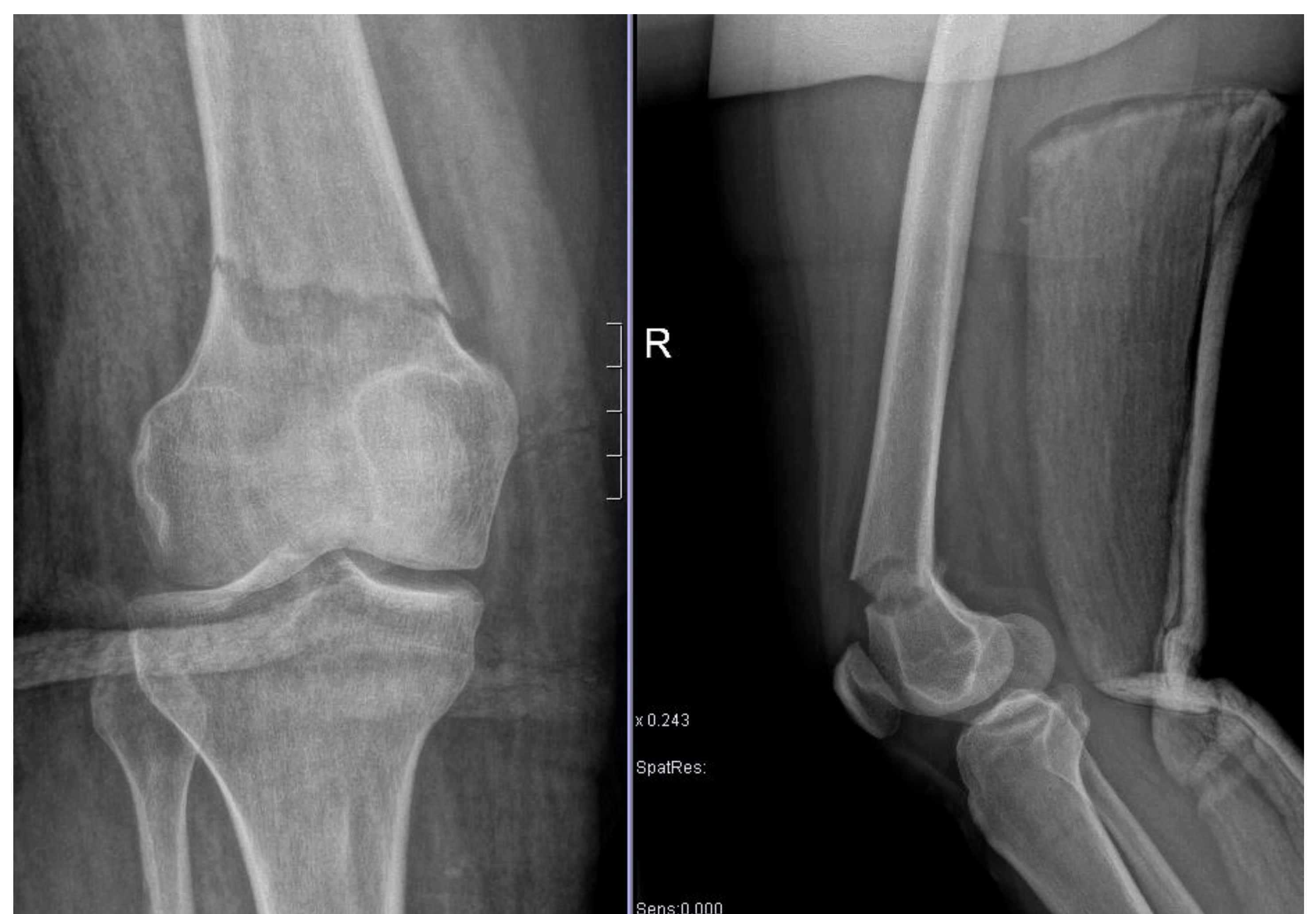


Figura 1. Fractura patológica supracondílea.

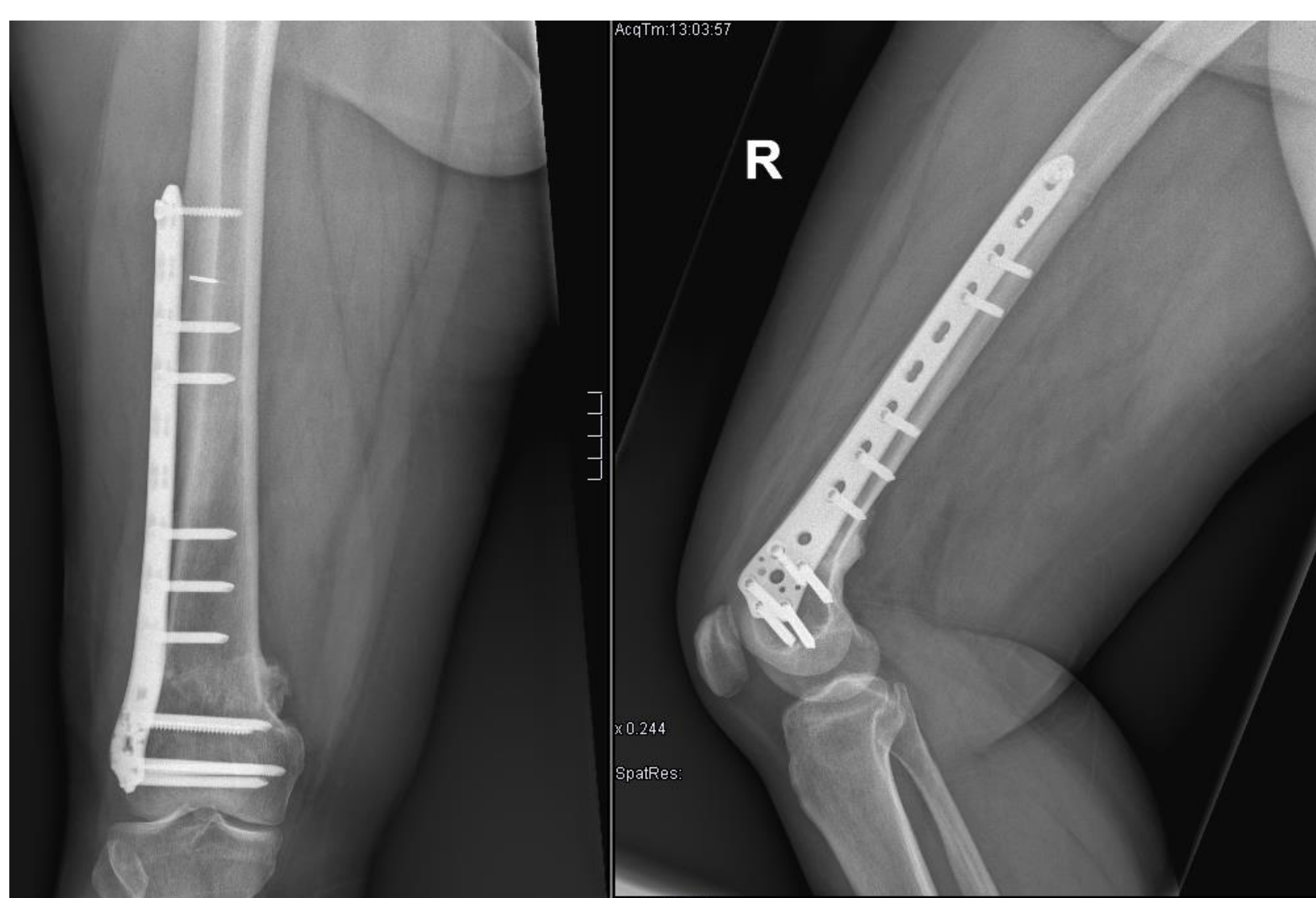


Figura 2. Fijación interna con una placa anatómica DCP

Resultados.

Tras la cirugía se dejó en carga parcial a la paciente. Tras comentar el caso con la unidad de tumores de referencia y volver a analizar las pruebas se descartó origen tumoral de la lesión, filiándose como fractura supracondílea de fémur por estrés. Tras 6 meses desde la cirugía la paciente presenta un balance articular prácticamente completo, sin dolor. La radiografía muestra consolidación de la fractura.

Conclusiones.

En vista de este caso, se hace patente la importancia de un buen diagnóstico diferencial y anatomopatológico de cara a realizar un correcto manejo multidisciplinar de una posible fractura de origen tumoral.