

¿Se me ha roto el tumor?

Izaro Somoza Peral, Iraia Arteagoitia Colino, Mónica Mijangos Oleaga, Alfonso Andrés Alonso, Andrea Leirana Jauregui

Objetivos

Presentar caso de fractura patológica sobre tumor de células gigantes en fémur distal de una mujer de 30 años y repasar conceptos básicos del tratamiento de esta patología.

Material y metodología

Se presenta el caso de una mujer de 30 años con diagnóstico de tumor de células gigantes en cóndilo femoral medial que tras caída casual desde su altura presenta una fractura patológica.

Resultados

Se realiza intervención para curetaje de la lesión en remanente proximal, exéresis de cóndilo medial y reconstrucción con cóndilos de banco de hueso además de relleno con hueso liofilizado y Pro-dense (Wright). Se realizó osteosíntesis mediante fijación con placa puente de fémur distal.

Conclusiones

Los tumores de células gigantes suponen el 4-9% de los tumores óseos primarios. Se dan principalmente en mujeres 20-30 años y en las epífisis de huesos largos, estando la mitad de ellos situados alrededor de la rodilla. El 10-12% de ellos debuta con fractura patológica.

No existen protocolos consensuados para su tratamiento, se ha de lograr el equilibrio entre resección y reconstrucción. La clave del tratamiento para evitar recidivas es el curetaje agresivo con fresas de alta velocidad.

Tiene un pronóstico variable y sin factores predictores definidos. El 9-25% recidivará, sobre todo en los primeros 3 años. Los factores de riesgo más importantes para la recidiva son el alto grado (III), presentación en radio distal y la fractura patológica

