



QUISTE ÓSEO SOLITARIO

Esnaola P., Barragan I., Uribe M., Gamiz M., Sobejano C.

OBJETIVOS

El quiste óseo simple es una entidad clínica no neoplásica que consiste en una cavidad rellena de líquido seroso, que típicamente asienta en el húmero proximal. Esta condición, suele darse en pacientes <20 años y suele presentarse como hallazgo casual o fractura patológica. El diagnóstico es radiográfico, con el característico signo de la hoja caída, y el tratamiento consiste en observar y/o tratar complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODO

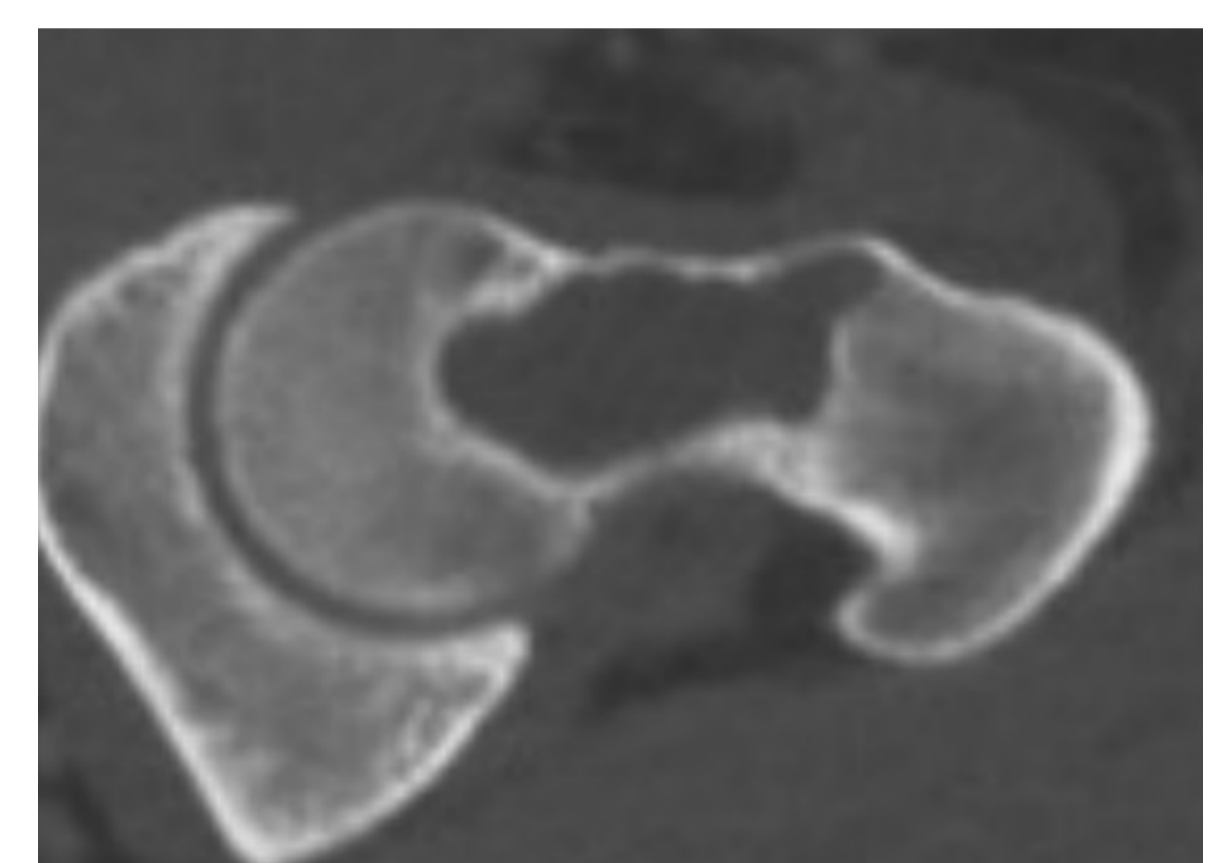
Se expone el caso de un paciente de 19 años con hallazgo casual en TAC-TAP (12/02/2022) realizado por patología abdominal, que sugiere quiste óseo simple a nivel de cuello femoral izquierdo. Asintomático a su llegada, refería algún episodio de dolor en contexto de actividad deportiva. A la exploración, mínima molestia con la palpación inguinal profunda. En las radiografías se observaba una lesión ocupante de espacio en cuello femoral. Así, teniendo en cuenta el estilo de vida del paciente (deportista), se recomendó actitud quirúrgica para evitar posibles complicaciones futuras (sobre todo, fractura de cadera). El paciente se muestra de acuerdo con lo propuesto.

RESULTADOS

El día 06/04/2022 se realiza abordaje anterior de cadera, curetaje de la lesión y relleno del defecto con aloinjerto óseo. El resultado de la anatomía patológica confirmó la sospecha del quiste óseo esencial. A las 3 semanas postoperatorias, el paciente empezó a practicar bicicleta estática y a realizar carga mínima. El control radiográfico fue correcto. A las 6 semanas empezó con carga completa. En la última revisión, a los 6 meses, se vió que el injerto estaba incorporado y el paciente estaba realizando vida normal, actividad deportiva inclusive. Se decidió alta hospitalaria.

CONCLUSIONES

No está clara la indicación quirúrgica de lesiones de esta índole, sobre todo, cuando se trata de pacientes jóvenes asintomáticos. Es por ello por lo que hay que consensuar con los pacientes la actitud que mejor se ajuste a sus necesidades, teniendo en cuenta los riesgos y los beneficios de cada opción. En el caso de quistes óseos que puedan suponer cierto riesgo de fractura, puede ser prudente realizar curetaje y relleno, como en el caso expuesto.



TAC-TAP



Radiografía postoperatoria