

FRACTURA PATOLÓGICA COMO DEBUT DE LINFOMA.
¿QUÉ HACER?
BELLO ALONSO C.; MATAS LLERENA, A.I.; CÓMEZ ACOSTA, A.

OBJETIVO

Divulgar la importancia de toma de biopsia ósea y partes blandas y estudio de patología primaria ante la presencia de una fractura patológica.

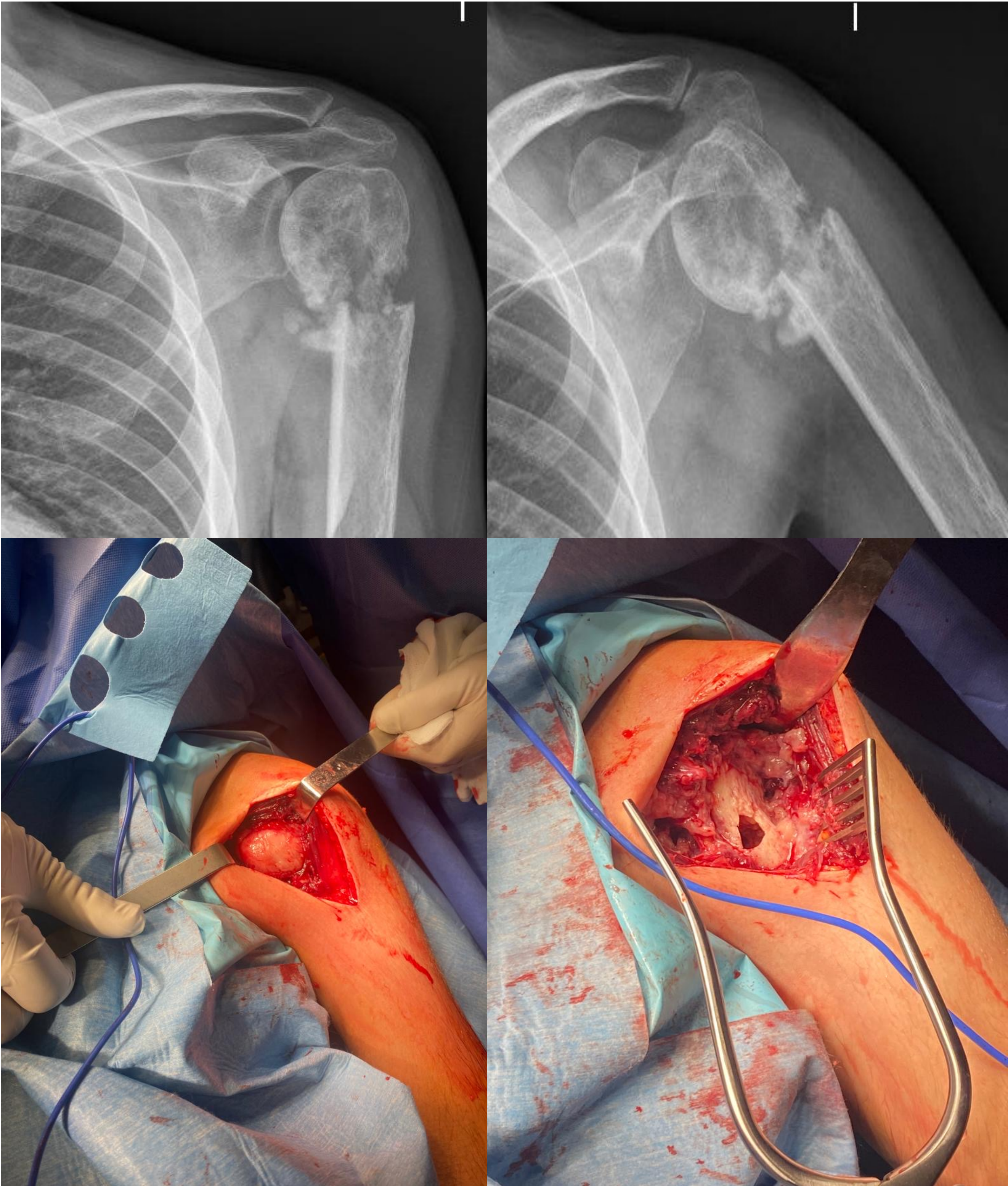
MATERIAL Y METODOLOGÍA

El linfoma es un término que describe neoplasia originada en el sistema linfático. Sus síntomas incluyen fiebre, pérdida de peso, sudores nocturnos y adenopatías.

Presentamos 2 casos en el último año en nuestro centro con fractura patológica en pacientes asintomáticos y sin patología de base, donde la lesión ósea fue el primer síntoma de la enfermedad.

1º caso: Varón de 42 años con fractura patológica de húmero proximal izquierdo.

2º caso: Mujer de 69 años con fractura patológica en fémur distal. Ante la sospecha de lesión metastásica se realizaron estudios sistémicos indicados por Medicina Interna con bodyTC y analíticas sin hallazgos de interés. En RMN se visualizaba componente de partes blandas perilesionales.



RESULTADOS

En ambos casos se tomaron muestras óseas y de partes blandas con diagnóstico de linfoma Hodking. En el caso del húmero proximal se optó por tratamiento conservador y en el fémur distal, inicialmente tratado con fijación externa hasta obtener diagnóstico definitivo, se realizó una osteosíntesis con clavo retrógrado para estabilización ósea. El tratamiento de la enfermedad lo realizó Hematología obteniendo remisión completa en ambos casos.

CONCLUSIONES

Una fractura patológica puede ser el primer y único síntoma de un linfoma hematológico. Ante la ausencia de otras lesiones hay que tomar biopsia ósea y de partes blandas antes de realizar tratamiento definitivo. Abordaje multidisciplinar en estos casos es fundamental