

FRACTURA PATOLÓGICA SOBRE PSEUDOTUMOR HEMOFÍLICO DE FÉMUR

Autores: Miguel Sáez Soto, Antonio Valcarcel Díaz, Jose Pablo Puertas García-Sandoval, Irene Negrié Morales, Jesús García García, Sarah Toledo García.
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

INTRODUCCIÓN AL TEMA

- La hemofilia es una enfermedad que se caracteriza por una alteración de la coagulación al haber una deficiencia de determinados factores de la coagulación. En un 1-2% de los casos aparece la complicación conocida como pseudotumor hemofílico, que puede ser causa de fractura patológica.

MATERIAL Y MÉTODO

- Presentamos a un varón de 63 años de edad, diagnosticado de déficit de factor X de la coagulación, y que es seguido en consultas externas de traumatología por pseudotumor hemofílico de fémur.
- El paciente acudió a urgencias del hospital tras una caída casual con impotencia funcional del miembro y edema y dolor a nivel supracondíleo. El balance articular era completo. Se le realizó una radiografía de urgencias que puso de manifiesto una fractura sobre el pseudotumor, por lo que se decidió ingresar para tratamiento analgésico y decisión de tratamiento definitivo tras realizar una inmovilización con una férula crurópédica.
- Tras ser valorado por la unidad de tumores y estar controlado el dolor, se decide dar de alta con la férula y seguimiento en consultas.



Imagen 1: Radiografía anteroposterior inicial



Imagen 2: Radiografía lateral inicial

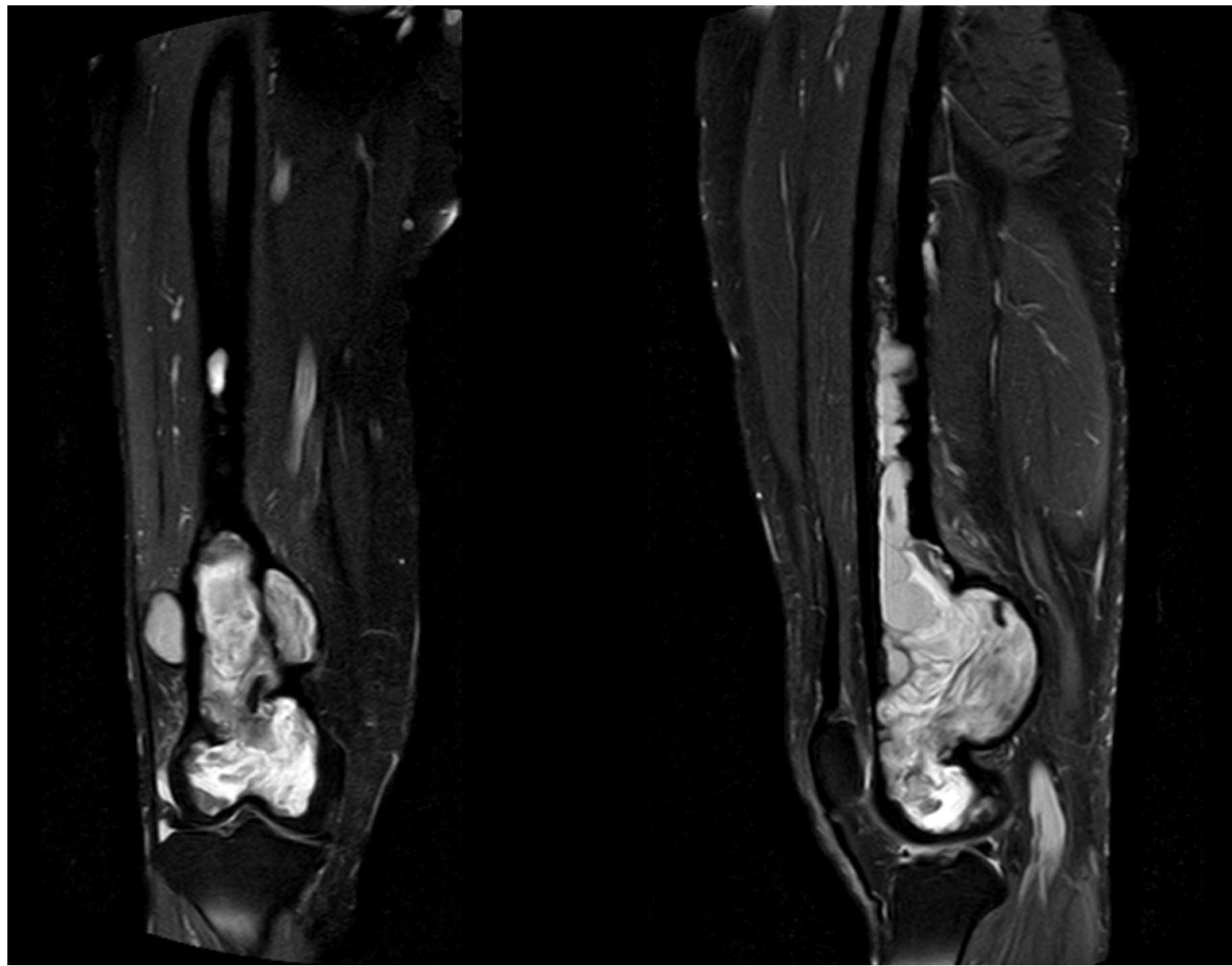


Imagen 3: RMN inicial de la lesión

CONCLUSIÓN

- El pseudotumor hemofílico es una rara complicación de las enfermedades por alteración genética de la cascada de la coagulación, que puede sufrir fracturas patológicas al ser un hueso estructuralmente debilitado. En estos casos el tratamiento conservador es una opción si no hay alteración articular ni grandes desplazamientos.

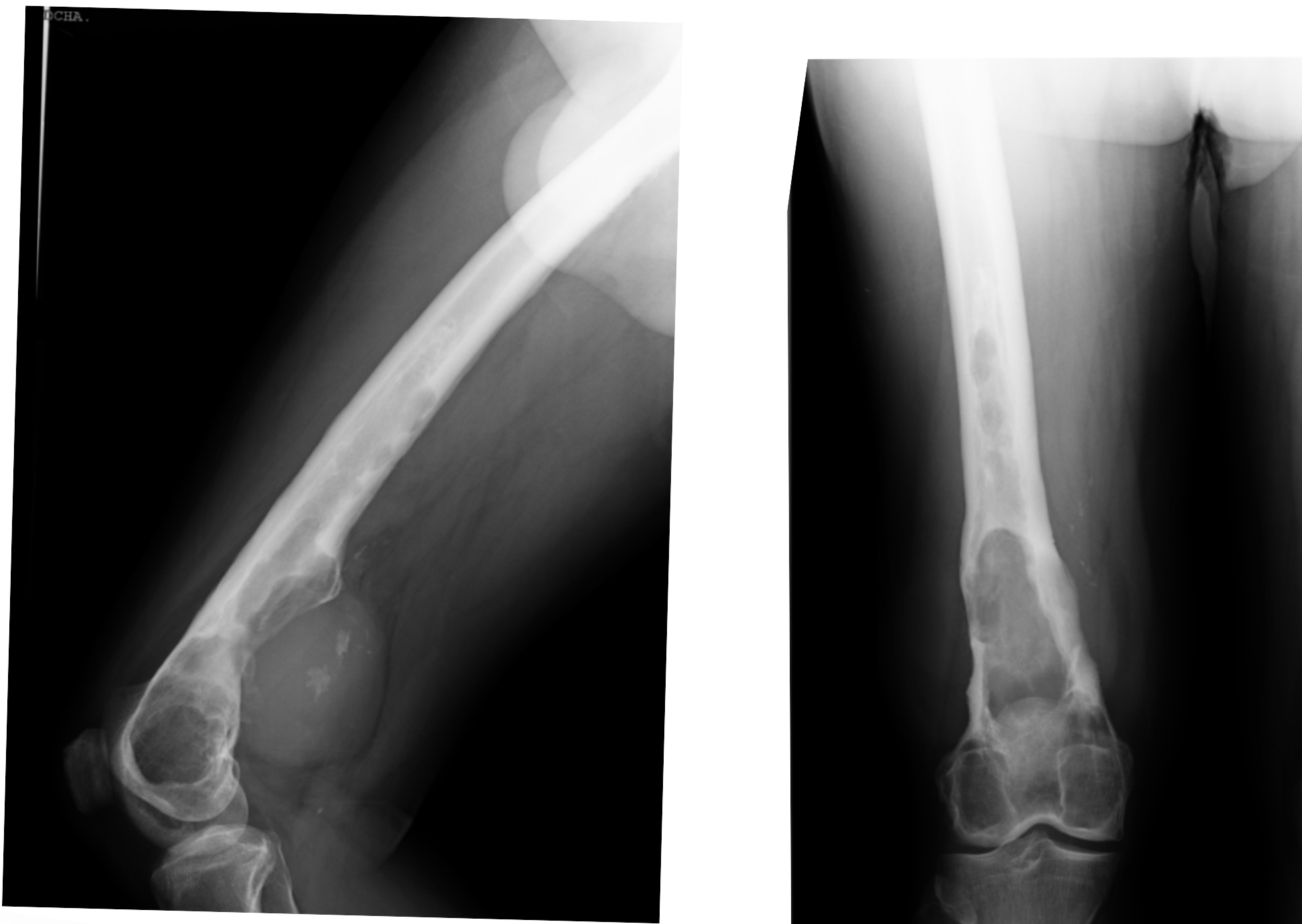
OBJETIVOS

- Presentamos un caso de fractura de fémur tratada de forma conservadora en un paciente con un psudotumor hemofílico seguido por la unidad de tumores musculoesqueléticos.

RESULTADOS

A las 6 semanas de evolución se retiró la inmovilización y se inició la movilización pasiva al ver una consolidación de la fractura. A los dos meses el paciente sólo mantiene cierto dolor a la carga de la extremidad y se decide colocar órtesis articulada de rodilla.

Figuras 4 y 5. Radiografías de control al año de evolución.



• HeY,ZhouX,CuiH,QiuG,WengX,ZhangB,LiuY. Surgical Management of Haemophilic Pseudotumors: Experience in a Developing Country. J Invest Surg. 2017; 2: 1-10.
• Zhai J, Weng X, Zhang B, Liu Y, Gao P, Bian YY. Surgical Treatment for Hemophilic Pseudotumor: Twenty-three Cases with an Average Follow-up 5 Years. J Bone Joint Surg Am. 2017; 99: 947-953.
• Duarte ML, Duarte ER, Solorzaano EB. Hemophilic pseudotumor – a rare complication. Rev Bras Hematol Hemoter. 2017; 39: 84-85.
• Zhai J, Weng X, Zhang B, Peng HM, Bian YY, Zhou L. Surgical management of hemophilic pseudotumor complicated by destructive osteoarthropathy. Blood Coagul Fibrinolysis. 2015; 26: 373-377.
• Gouse M, Livingston A, Barnabas D, Cherian VM. A pelvic pseudotumor in a nonhemophilic patient: an unusual presentation. Case Rep Hematol. 2015.

