

¿Qué esconde una fractura patológica?

Zer ezkutatzen du haustura patologiko batek?

I. Gordo Baztan¹, D. Ruiz Ruiz de Larramendi²

¹Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario de Navarra. ²Centro de Salud Alsasua.

RESUMEN

El quiste óseo aneurismático es una lesión benigna, expansiva y vascular del hueso, que causa dolor y puede provocar fracturas patológicas. Representa alrededor del 1-2% de los tumores óseos primarios y aparece con mayor frecuencia en niños y adolescentes. Se presenta el caso de un adolescente de 10 años que consulta hasta en tres ocasiones por dolor persistente y limitación funcional en el hombro derecho tras un traumatismo. Ante la persistencia de los síntomas y la falta de mejoría, se solicitó un estudio de imagen que evidenció una lesión lítica en la metáfisis proximal del húmero compatible con un quiste óseo aneurismático. Este tipo de lesión benigna, aunque infrecuente en la infancia, puede debilitar la estructura ósea y favorecer la aparición de fracturas patológicas. El caso resalta la importancia de mantener un alto índice de sospecha ante el dolor que persiste más allá del tiempo esperado tras un traumatismo aparentemente banal, especialmente en pacientes pediátricos. Un diagnóstico precoz permite evitar complicaciones y planificar un tratamiento adecuado que preserve la función y el crecimiento óseo.

Palabras clave: Húmero; Quiste óseo aneurismático; Fractura patológica.

LABRUPENA

Kiste hezur aneurismatikoa, jatorri baskularra eta izaera hedakorra duen hezur lesio onbera da, mina eta kasu batzuetan, haustura patologikoak eragin ditzakeena. Hezur tumore primarioen %1-2 inguru suposatzen du eta haurretan zein nerabeetan agertzen da maizago. 10 urteko nerabe baten kasua aurkezten da, sorbaldako traumatismo baten ostean hiru aldiz kontsultatu izanik, sorbaldan mina eta funtzio-murrizketa zituelarik. Sintomak iraunkorrak zirenez, erradiografia bat egin zen, eta bertan humeroaren metafisian lesio litiko bat identifikatu zen, kiste hezur aneurismatikoarekin bateragarria. Lesio mota hau, haurren artean ezohikoa izan arren, hezuraren egitura ahuldu eta haustura patologikoak eragin ditzake. Kasu honek azpimarratzen du

zein garrantzitsua den traumatismo arin baten ondoren espero baino gehiago luzatzen den minaren aurrean susmo kliniko handia izatea, bereziki paziente pediatrikoetan. Diagnostiko goiztiarrak, konplikazioak saihestu eta tratamendu egokia planifikatzeko aukera ematen du, hezuraren funtzioa eta hazkundera zainduz.

Hitz gakoak: Húmero; Kiste óseo aneurismatikoa; Haustura patologikoa.

CASO CLÍNICO

Adolescente de 10 años que consulta en Urgencias por dolor e impotencia funcional en el hombro derecho, tras notar un chasquido mientras lanzaba una pelota. En la exploración física, se constata movilidad conservada del hombro, aunque con dolor a la manipulación. Se inicia tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos y reposo relativo.

Una semana después, el paciente reconsulta en dos ocasiones más por persistencia del dolor, esta última vez con imposibilidad para elevar el brazo. Se solicita radiografía de extremidad superior derecha y hombro, evidenciándose una lesión lítica en la metáfisis proximal del húmero, sugestiva de un quiste óseo aneurismático. La lesión muestra bordes bien definidos y expansión de la cortical, sin afectación evidente de tejidos blandos circundantes (Fig. 1).

Dada la persistencia del dolor y el riesgo de fractura patológica, se decide derivar a Traumatología Pediátrica para valoración y completar estudio, realizándose resonancia magnética nuclear (RMN) con confirmación del diagnóstico (Fig. 2), con hallazgos compatibles con quiste óseo aneurismático gigante humeral derecho, con fractura no desplazada en el tercio diafisario proximal. Se programa para intervención quirúrgica, pendiente de intervención hasta el momento actual.

El quiste óseo aneurismático, es una lesión benigna poco frecuente en la infancia, pero clínicamente relevante debido a su capacidad para debilitar el hueso y predisponer a fracturas tras traumatismos mínimos⁽¹⁾. Su origen vascular explica la expansión del quiste y la aparición de cavidades llenas de



Figura 1. Radiografía de húmero derecho que muestra lesión lítica en la metáfisis proximal del húmero, sugestiva de un quiste óseo aneurismático, asociando fractura de húmero patológica.

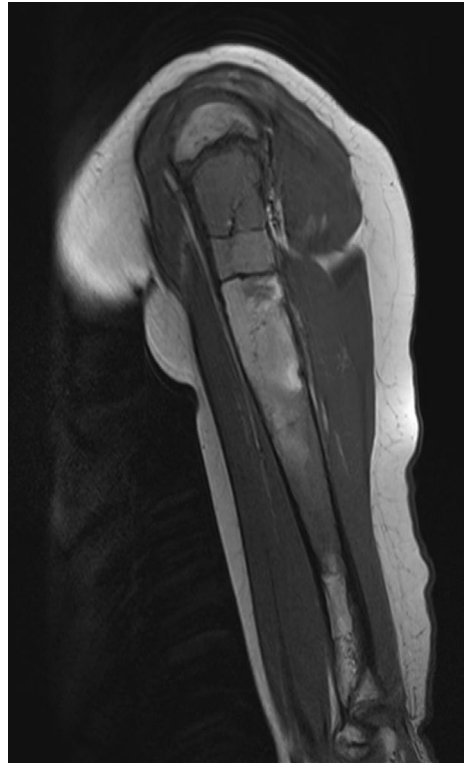


Figura 2. RMN secuencia T2. Hallazgos compatibles con quiste óseo aneurismático gigante humeral derecho, con fractura no desplazada en el tercio diafisario proximal. Tiene un aspecto multiloculado e intensidad de señal típica de lesión quística (hiperintensa en T2).

sangre⁽²⁾. Los síntomas pueden incluir dolor persistente, hinchazón o limitación funcional, aunque en ocasiones puede presentarse tras un episodio traumático menor, como en este caso⁽³⁾.

La radiografía suele mostrar una lesión lítica, expansiva, con bordes escleróticos y, a veces, tabiques internos. La resonancia magnética ayuda a delimitar mejor la lesión y planificar el abordaje quirúrgico⁽⁴⁾. El tratamiento puede variar desde curetaje y relleno con injerto óseo hasta técnicas mínimamente invasivas, dependiendo del tamaño, localización y riesgo de fractura⁽²⁾.

Este caso resalta la importancia de mantener un alto índice de sospecha ante el dolor persistente post-traumático en pacientes pediátricos. Un diagnóstico precoz permite evitar complicaciones, planificar un tratamiento seguro y preservar la función y el crecimiento óseo.

El dolor persistente en un adolescente tras un traumatismo aparentemente banal puede ocultar una lesión subyacente como un quiste óseo aneurismático. La identificación temprana y la valoración ortopédica son esenciales para prevenir fracturas patológicas y asegurar una recuperación funcional adecuada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Karaca MO, Bozkurt OE, Dursun Savran M, et al. Aneurysmal bone cysts (ABC): Retrospective analysis of two hundred and fifty eight cases. *Int Orthop*. 2025; 49(11): 2207-17.
2. Van Geloven TPG, van de Sande MAJ, van der Heijden L. The treatment of aneurysmal bone cysts. *Curr Opin Pediatr*. 2023; 35(1): 22-8.
3. López-Torres Hidalgo J. Quiste óseo aneurismático. *An Pediatr (Barc)*. 2020; 92(1): 42-8.
4. Stevens KJ. Aneurysmal bone cysts. StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/books/NBK546654/>