



FRACTURA DE CADERA COMO SÍNTOMA DE TUMOR RENAL

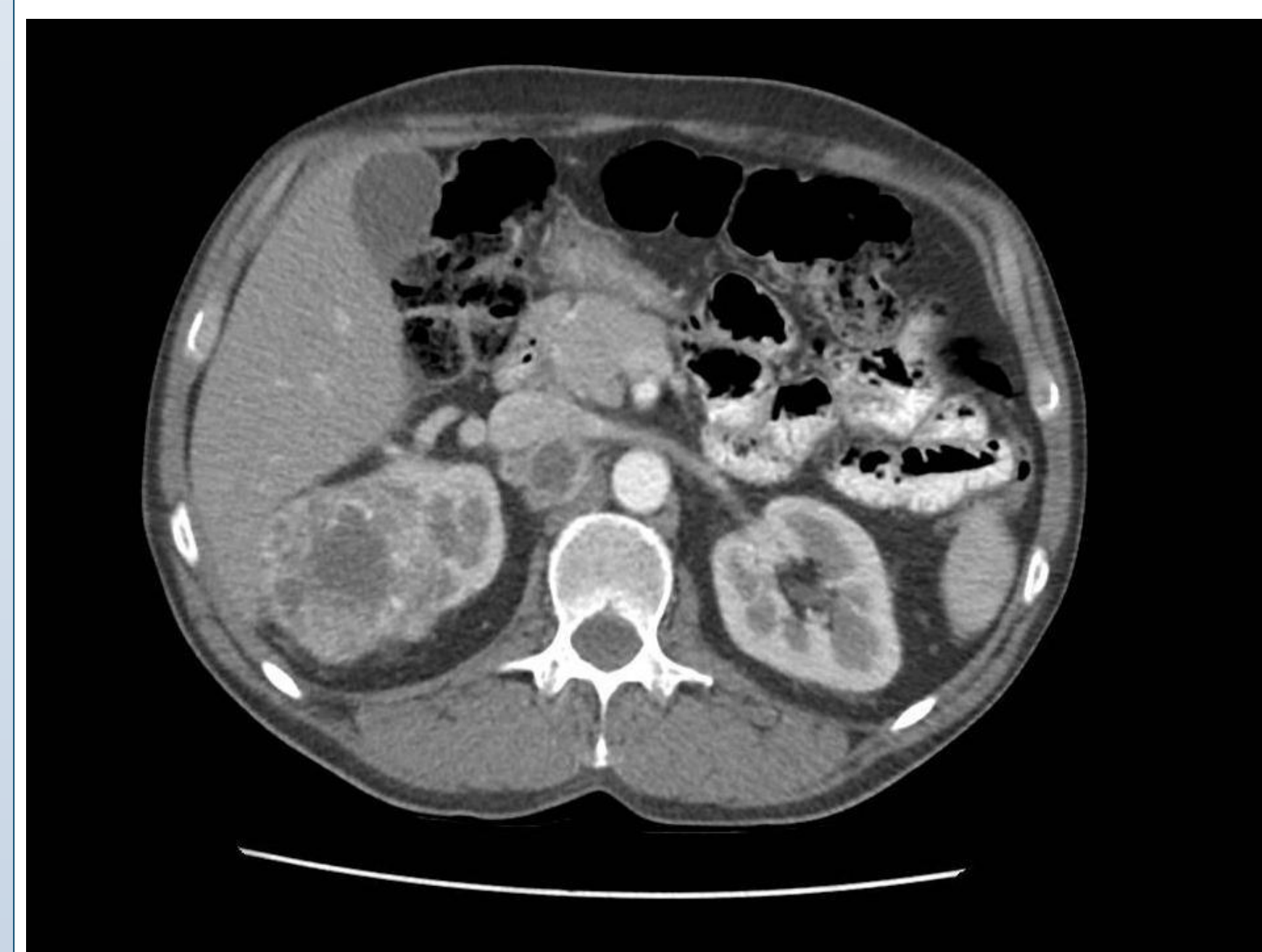
Garre González, Miguel Ángel; Robles Casado, Beatriz; Muñoz de la Casa, Sandra. Hospital de Poniente El Ejido (Almería)

INTRODUCCIÓN

El tumor óseo maligno más frecuente es la metástasis. Conociendo este dato es importante no pasar por alto el hallazgo de lesiones líticas aunque presenten escasa repercusión clínica. La enfermedad metastásica ósea puede aparecer en pacientes jóvenes, pero es más habitual en mayores de 40 años.

CASO

Varón de 44 años con antecedentes de diabetes tipo 2, hipertensión, psoriasis y Dislipemia. Consulta por traumatismo de bajo impacto en zona sacra hace 48 horas por persistir el dolor y leve impotencia funcional. A la exploración presenta hematoma en la zona. Se solicita radiografía de cadera donde observamos fractura patológica en rama isquiopubiana derecha sobre lesión lítica. Ante la alta incidencia de lesiones líticas óseas secundarias a proceso metastático de tumores primarios se decide derivar a Urgencias para completar estudio y filiar causa de la destrucción ósea. A su llegada tras comprobar la fractura se realiza TAC de cadera que confirma la misma y una imagen sugerente de metástasis de tumor primario a filiar quedando ingresado. Durante el mismo se solicita scanner de tórax, abdomen y pelvis con contraste visualizándose una masa renal derecha compatible con neoplasia, trombosis de la vena renal derecha, adenopatías y metástasis hepáticas y en rama ilio e isquiopubiana derechas. El paciente se traslada a Servicio de Oncología para continuar tratamiento.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Las metástasis óseas son el tumor óseo más frecuente y suelen ser secundarias principalmente a tumores de mama en mujeres y de próstata en hombres.

Ante la existencia de una fractura o dolor óseo crónico en cualquier franja de edad es importante no olvidar la posibilidad de que sean secundarios a una lesión lítica por un tumor primario que ha pasado desapercibido hasta el momento.

El tratamiento suele ser quirúrgico asociado a quimioterapia o radioterapia. La presencia de metástasis de un tumor primario de origen renal se da en el 9 % de los pacientes. En este tipo de tumor, el curso de la enfermedad puede ser rápido o indolente, generalmente se presenta en la sexta década de la vida y más frecuente en el varón

BIBLIOGRAFÍA:

A.J. Garbayo, E. Villafranca, A. De Blas, A. Tejero, E. Eslava, A. Manterola, P. Romero, M. Martínez. Metastatic bone disease. Diagnosis and treatment. Anales Sis San Navarra v.27 supl.3 Pamplona 2004.