

Encondroma de falange como causa de fractura patológica, ¿manejo temprano o diferido?

Comparativa de dos casos

Antonio García Arias; Santos Moros Marco*; Cristina Fernández Gallego**; Jose Manuel García Pequerul*; Jose Luis Ávila Lafuente*

Hospital Universitario de Cabueñes

*Hospital MAZ de Zaragoza

**Hospital Universitario de Salamanca

Introducción

Los encondromas son los tumores benignos más frecuentes de la mano, estando localizados en esta área entre el 35 y el 65% de los mismos. La estructura más afectada suele ser la falange proximal de los dedos.

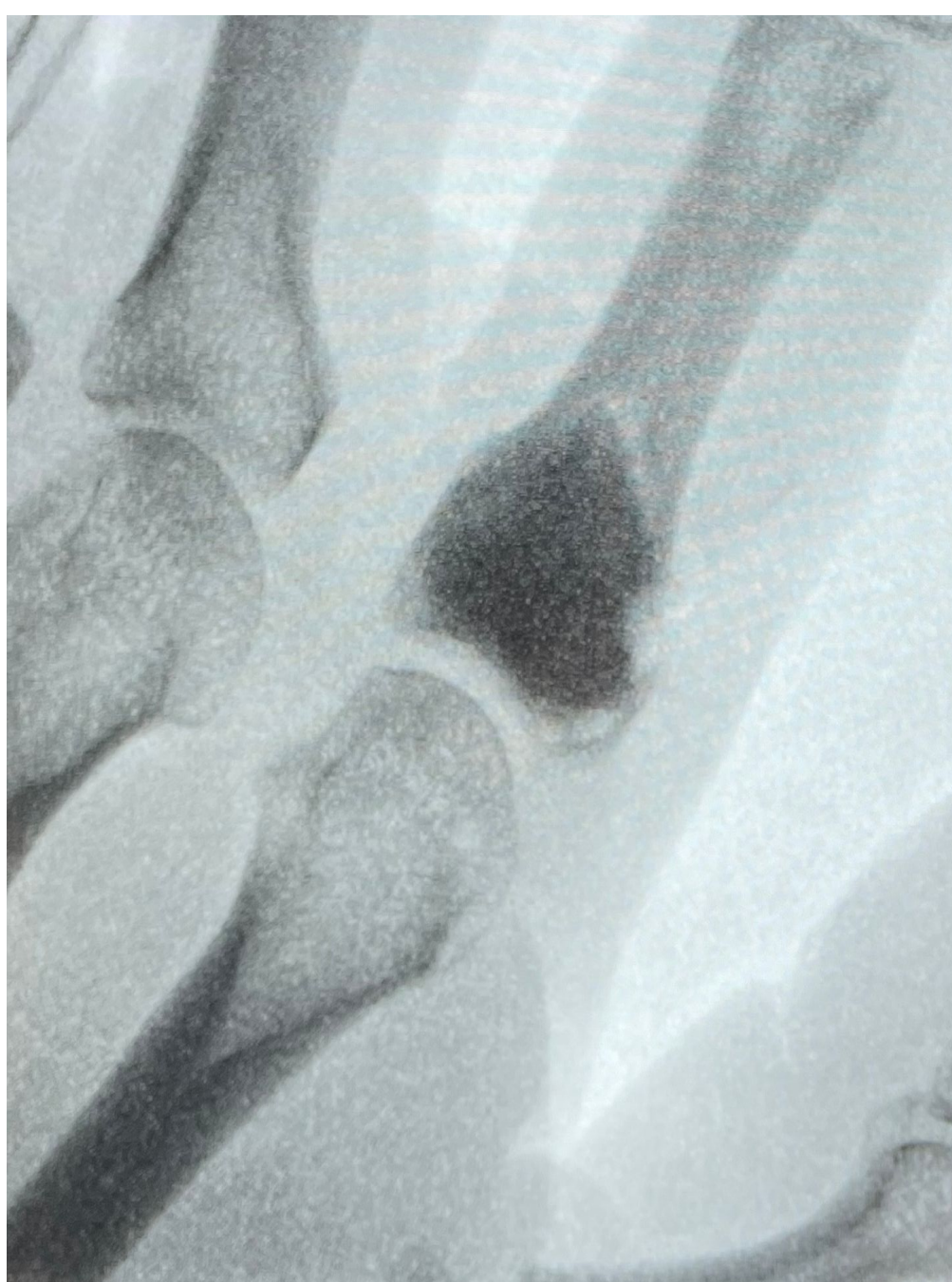
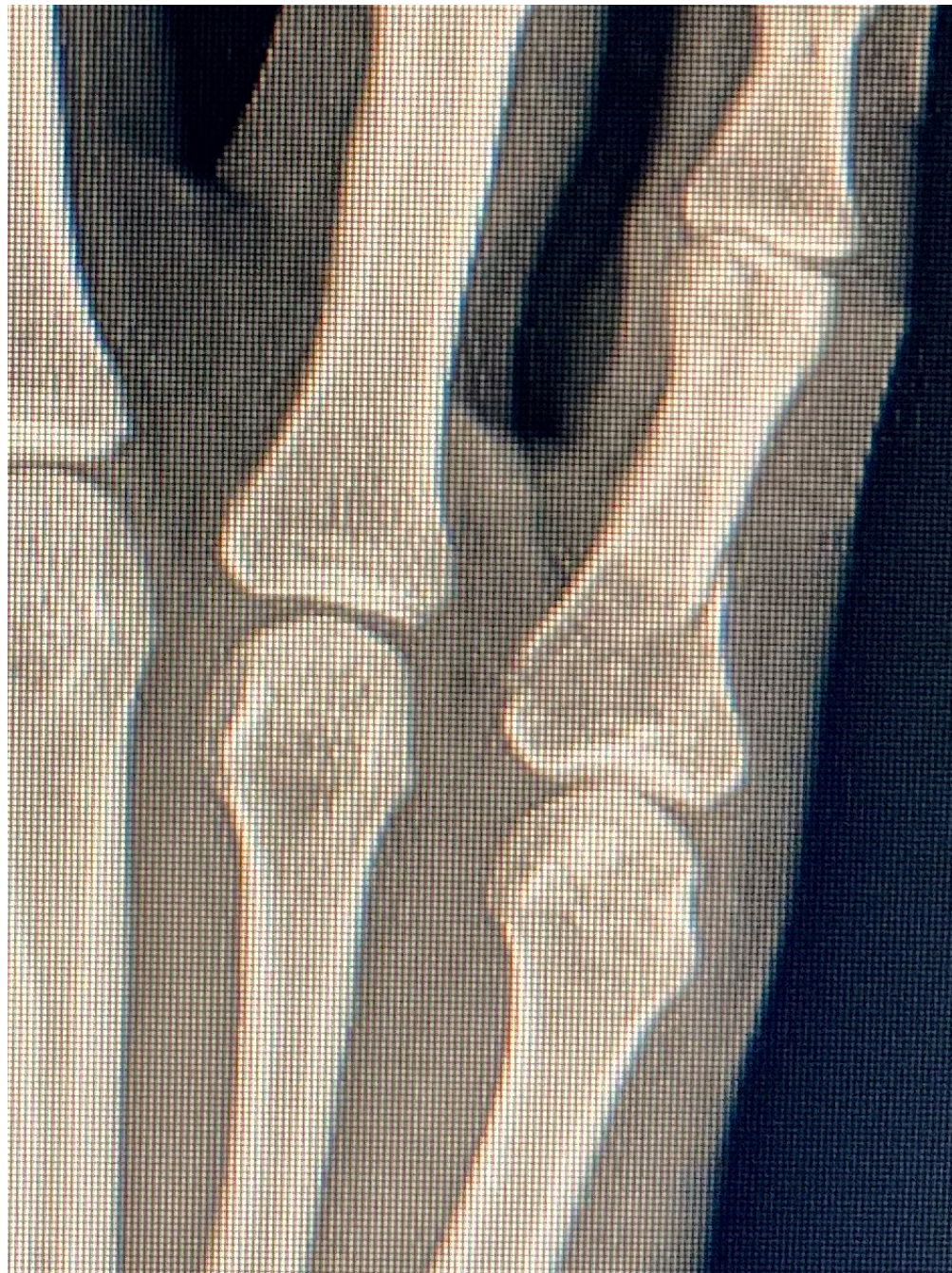
La transformación maligna a condrosarcoma de estas lesiones es rara, estando en determinados casos asociada al tratamiento quirúrgico. Cuando no son asintomáticos, su presentación habitual es tumefacción con mínimas molestias, aunque en ocasiones debutan con una fractura patológica. Es este último escenario en el que las opciones de tratamiento están debatidas⁽¹⁾.

Material y métodos

Se presentan los casos clínicos de dos pacientes, ambas mujeres de 43 y 46 años respectivamente, que debutan con fractura patológica de la falange proximal de los dedos segundo y quinto.

En el primer caso, se realiza tratamiento precoz, mientras que en el segundo, por retraso diagnóstico al ser la paciente derivada de otro centro, tratamiento diferido. En ambos el defecto fue rellenado con sustituto óseo de sulfato cálcico.

Se comparan resultados de ambos casos.



Resultados

No se observaron diferencias significativas con respecto al dolor ni la recuperación funcional, consiguiéndose restitución completa de la función en ambas pacientes a los 6 meses de la cirugía.

La paciente sometida a tratamiento diferido precisó más tiempo de baja laboral debido a la inmovilización hasta la consolidación de la fractura, sumado al requerido tras la cirugía definitiva.

Ambas pacientes se encuentran satisfechas con el tratamiento recibido.

Discusión

Existe controversia en el manejo de los encondromas que debutan con fractura patológica. Mientras que algunos autores defienden el tratamiento precoz, con curetaje y estabilización de la fractura, otros prefieren el tratamiento diferido, esperando a la consolidación de la fractura antes de plantear una cirugía definitiva.

En cuanto al relleno de la lesión, se encuentra en general recomendado, si bien el uso de sustitutos óseos frente a autoinjerto sigue siendo objeto de debate⁽²⁾. En las últimas series ambas opciones parecen ofrecer los mismos resultados, teniendo los sustitutos óseos la ventaja de suprimir las posibles complicaciones derivadas del autoinjerto⁽³⁾.

Acorde a la mayoría de las series, parece que un tratamiento diferido disminuye el riesgo de complicaciones derivadas de los problemas de consolidación de la fractura. Con respecto a la recuperación funcional, algunos autores defienden mejores resultados también en este grupo, no obstante es un factor dependiente de muchos factores y difícil de valorar, siendo la estabilización con agujas de Kirschner sustancialmente peor respecto a la que se consigue con placas y tornillos. Es por ello que, en aquellos casos en los que se puede conseguir una adecuada estabilidad de la fractura a la par que un correcto abordaje de la lesión, el tratamiento en un tiempo podría considerarse la mejor opción⁽⁴⁾.

Conclusiones

Los encondromas que debutan con fractura patológica pueden ser tratados tanto en uno como en dos tiempos con resultados satisfactorios. La estabilidad de la fijación que se puede conseguir según el trazo de fractura y el tamaño de la lesión podría ser un factor a tener en cuenta para determinar la elección de uno u otro enfoque.

Bibliografía

- Alexander L. An Unusual Case of Finger Fracture. Cureus. 2021;13(11):1–6.
- Raducu L, Anghel A, Vermesan S, Sinescu RD. Finger enchondroma treated with bone substitutes - a case presentation. J Med Life. 2014;7(2):223–5.
- Nazarova NZ, Umarova GS, Vaiman M, Asilova SU, Abba M, Foonberg M, et al. The surgical management of the cavity and bone defects in enchondroma cases: A prospective randomized trial. Surg Oncol [Internet]. 2021;37(April):101565. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.suronc.2021.101565>
- Zheng H, Liu J, Dai X, Schilling AF. Modified technique for one-stage treatment of proximal phalangeal enchondromas with pathologic fractures. J Hand Surg Am [Internet]. 2014;39(9):1757–60. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhsa.2014.06.131>