

DEFORMIDAD DE TIPO MADELUNG ADQUIRIDA ASOCIADA A OSTEONCONDROMA EN RADIO DISTAL, REVISIÓN DE UN CASO

Batista Hernández M, Pastor Mallagray S, Porcel López M T, Luque Merino V, Constantino Cabrera J A.
Complejo Hospitalario Universitario Badajoz

INTRODUCCIÓN

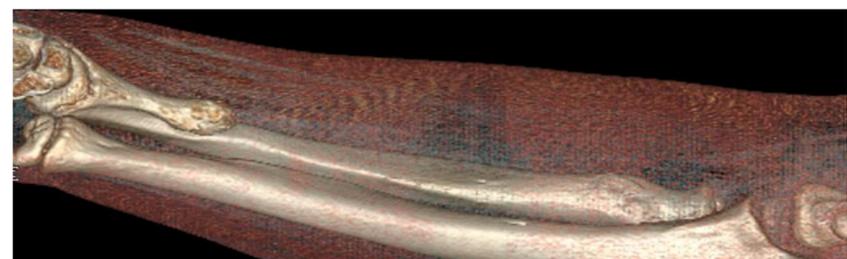
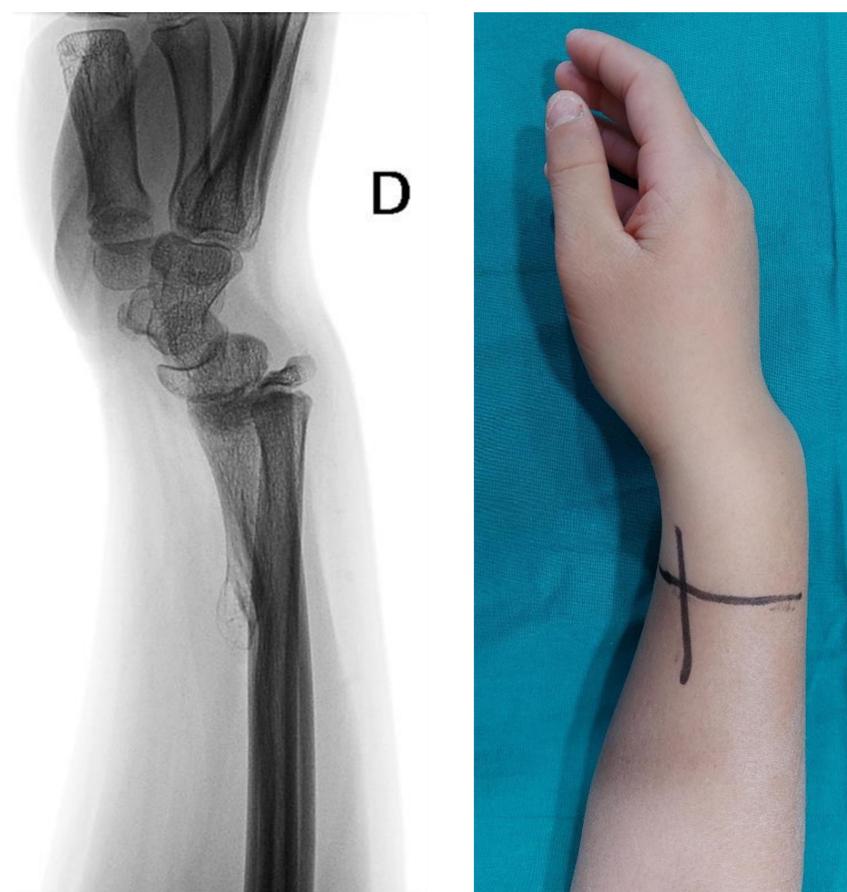
El osteocondroma es el tipo más común de benigno tumor óseo. Originado por osificación encondral, se localiza típicamente en metáfisis de huesos largos. Suele ser solitario. Presentamos el caso de un paciente varón de 11 años con un osteocondroma en radio distal que asocia una deformidad de tipo Madelung de la muñeca secundaria al crecimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 11 años que acude a consulta el 02.07.21 por deformidad rápidamente progresiva de muñeca derecha, asociado a dolor mecánico con la pronosupinación. Presenta antebrazo acortado, con protusión de la extremidad distal del cúbito, palpandose masa a nivel de zona volar del radio. En la radiografía se aprecia tumoración compatible con osteocondroma y deformidad de tipo Madelung, que se confirma con el TC.

Se procede el 24.01.22 a resección de osteocondroma radio derecho, con osteotomía arciforme correctora de radio y fijación con placa y tornillos.

Tras dos meses de la cirugía, el paciente se encuentra sin dolor a la movilidad de la muñeca, la deformidad está corregida en los tres planos y no ha presentado complicaciones, recuperando su vida normal.



DISCUSIÓN

La localización típica del osteocondroma es la metáfisis de huesos largos (fémur proximal/distal, húmero proximal, tibia proximal y radio distal). Constituye 20-25% de todos los tumores óseo benignos y el 10-15% de todos los tumores óseos.

Está compuesto de hueso cortical y medular con cubierta de cartílago hialino, y en continuidad con la corteza ósea y canal medular subyacente. Si son múltiples, debe sospecharse exostosis hereditaria múltiple u osteocondromatosis múltiple.

Las complicaciones son, además de la compresión de estructuras vasculo-nerviosas, las deformidades óseas secundarias a su crecimiento, como en el caso que se presenta.

Nuestro paciente presenta un pseudo-madelung o Madelung adquirido a raíz de la deformidad sufrida por el osteocondroma. Se diferencia del Madelung hereditario en que carece de las características típicas como el ligamento de Vickers, el acuñaamiento, la subluxación volar del carpo, la subluxación dorsal del cúbito o la varianza cubital positiva.

RESULTADOS

Las deformidades secundarias al crecimiento del osteocondroma pueden necesitar intervención quirúrgica cuando causan impotencia funcional, como en el caso presentado.