

Comentarios al caso clínico sobre tumores óseos

1. Con los datos clínicos emitidos en el número anterior, se puede inferir que se trata de una fractura metafisaria distal de tibia en terreno patológico.
2. Los estudios inmediatos a solicitar serían AP y lateral de rodilla.
3. En las radiografías se aprecia: en la AP una lesión quística ubicada en la parte central de la metáfisis tibial, discretamente lobulada que ha adelgazado y roto corticales, aparentemente invadiendo tejidos circunvecinos. Así mismo, se aprecia una fractura de trazo transverso. La articulación de la rodilla y la cabeza del peroné se encuentran íntegros y sin datos de invasión. No se aprecia triángulo de Codman.
4. Con los datos antes mencionados, se considera que se trata de un tumor benigno, agresivo. Por la edad de la paciente y por la localización del tumor, se deduce que se trata de un TCG.
5. Sería muy importante tomar una biopsia con aguja gruesa para confirmar el diagnóstico clínico radiográfico y efectuar una resonancia magnética para determinar con precisión los compartimentos involucrados.
6. De acuerdo a la estadificación de Enneking se trata de un tumor BII.
7. El tratamiento consiste en la resección en bloque de la lesión, aporte osteogénico y la instalación de algún sistema de fijación interna o mixto.

RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS SOBRE TUMORES ÓSEOS

| | | |
|-----|------|------|
| 1 c | 6 a | 11 c |
| 2 a | 7 d | 12 d |
| 3 c | 8 e | 13 b |
| 4 e | 9 a | 14 a |
| 5 d | 10 e | 15 c |