

LAS FRACTURAS PATOLOGICAS DE LA DIAFISIS FEMORAL

Dr. OSCAR GUGLIELMONE

En un total de 864 fracturas de diáfisis femoral hay 32 fracturas en hueso patológico, o sea 3,7 %.

Estos 32 casos corresponden:

1) Enfermedad de Paget	6 casos
2) Hidatidosis ósea	3 "
3) Tumor secundario (de seno)	3 "
4) Secuela de poliomielitis	3 "
5) Ósteomielitis diafisaria	2 "
6) Quiste simple de hueso	2 "
7) Displasia fibrosa	2 "
8) Enfermedad de Lobstein	2 "
9) Tabes	2 "
10) Sífilis ósea (goma)	1 caso
11) Tumor de Edwing	1 "
12) Ósteocondroma	1 "
13) Osteítis	1 "
14) No catalogados	3 casos

1) ENFERMEDAD DE PAGET: 6 casos.

Edad: 40-80 años.

Sexo: masculino, 4; femenino, 2.

Localización: tercio superior, 1; tercio medio, 2; subtrocantéricas, 3.

Tipo de fractura: transversal en todos los casos.

Tratamiento incruento: 1, yeso pelvipedio; 5, tracción esquelética (subtrocant. 40 días, 70 u.; 1/3 2/2, 15; 25 Y.P.P.

Tiempo de inmovilizaciones: 3 y 3 ½ meses. En algunos casos: deformación y acortamiento de poca entidad; limitación funcional de rodilla.

En conclusión, la evolución con el tratamiento habitual de las fracturas de fémur se hace en términos menores que los corrientes para una fractura en hueso normal.

2) HIDATIDOSIS ÓSEA: 3 casos.

Edad: 40, 43 y 62 años.

Localización: tercio medio, tercio inferior y tercio medio, respectivamente.

Tratamiento: El 1º: desarticulación de cadera. Evolucionó bien. El 2º: amputación tercio medio, evolucionó bien. El 3º: desarticulación. Fallece a las veinte horas.

3) TUMOR SECUNDARIO: 3 casos.

Edad: 60, 80 y 84 años.

Tumor primitivo: seno (en los tres casos).

Localización: tercio medio (en los tres casos).

Tratamiento: Inmovilización y roentgenterapia. No hay datos ulteriores.

4) SECUELA DE POLIOMIELITIS: 3 casos.

Edad: 39, 48 y 63 años. Todos adultos. En los dos primeros casos, tracción esquelética 46 y 22 días, seguida de yeso pelvipedio.

Curación: sin secuela, en plazos corrientes. En el tercer caso vino consolidada con una angulación.

5) ÓSTEOMIELITIS DIAFISARIA: 2 casos.

Edad: 30 y 14 años.

Localización: tercio medio e inferior.

Primer caso: lleva tres años de evolución. Flemón de muslo. Drenado. Luego fractura con desplazamiento. Tracción esquelética, 1 mes. Yeso pelvipedio hasta la actualidad. La infección se yuguló rápidamente a pesar de la separación de los fragmentos; actualmente está prácticamente consolidada.

Segundo caso: un año de evolución. Se mantuvo mucho tiempo la infección por la existencia de secuestros que se extirparon. Actualmente no supura. Queda una gran separación de los fragmentos. En evolución.

6) QUISTE SIMPLE DE HUESO: 2 casos.

Edad: 12 años, en ambos casos.

Localización: tercio superior y tercio medio.

Tratamiento: tracción esquelética, 5 y 10 días. Caso 1: yeso pelvipedio. tres meses. Caso 2: yeso pelvipedio. Ventana a los 25 días, curetaje e injertos de 1 ½ cms. al año y medio = 3 cms. Secuelas en el primer caso.

7) DISPLASIA FIBROSA: 2 casos.

Edad: 13 y 14 años.

Localización: tercio sup. transversal; tercio medio oblicua.

Tratamiento: tracción esquelética, 21-15 días; yeso pelvipedio, tres meses.

En el caso primero se hizo biopsia, curetaje e injerto. La evolución fue similar a las fracturas en hueso normal, pero queda deformación.

8) ENFERMEDAD DE LOBSTEIN: 2 casos.

Edad: 5 y 2 años.

Caso 1: tracción 10-15 días, yeso cuatro meses. Consolidación: con deformación. Caso 2: tracción; abandonó tratamiento.

9) TABES: 2 casos

Edad: 51 y 70 años.

Localización: tercio inferior en ambos casos. Lúes tratada en ambos casos.

Tratamiento incruento: tracción esquelética y yeso pelvipedio. Caso 1: consolidación a los cinco meses. Secuela acortamiento 2 cms. limitación de rodilla, 50 %. Caso 2: tracción. Fallece por insuficiencia cardíaca a los 25 días.

10) SÍFILIS ÓSEA: 1 caso.

Edad: 26 años.

Localización: tercio superior.

Wassermann: +.

Tratamiento: 1º) tracción esquelética 40 días. Yeso pelvi-
pedio seis meses (a los 50 días comenzó a apoyar);
2º) tratamiento de la lúes: penicilina, 18 millones
de u., jarabe biyodado; después mercuriales. Consoli-
dóse en plazos apenas superiores a lo habitual, que-
dando como secuela, quizá temporaria una limitación
del 50 % de la rodilla.

11) TUMOR DE EDWING: 1 caso.

Edad: 60 años.

Localización: subtrocantérico.

Tratamiento: tracción; condílea, 40 días; tibial, 17 días.
Biopsia a los 79 días. Hemorragia, etc., etc., en el post-
operatorio. Fallece a los 13 días.

12) ÓSTEOCONDROMA: 1 caso.

Edad: 7 años.

Localización: tercio inferior.

Tratamiento: Yeso. Curó con angulación. Luego osteotomía;
queda con angulación. Finalmente, resección del tu-
mor: injerto de tibia y cresta ilíaca. Künstcher. Resul-
tado muy bueno.

14) OSTEÍTIS: 1 caso.

Edad: 25 años.

Antecedentes: reducción cruenta de fractura de tercio infe-
rior. Secuela, osteítis. Fractura tercio inferior, supu-
ración fístula, hemorragia, operación con garrot, isque-
mia del miembro. Amputación a los 22 días.