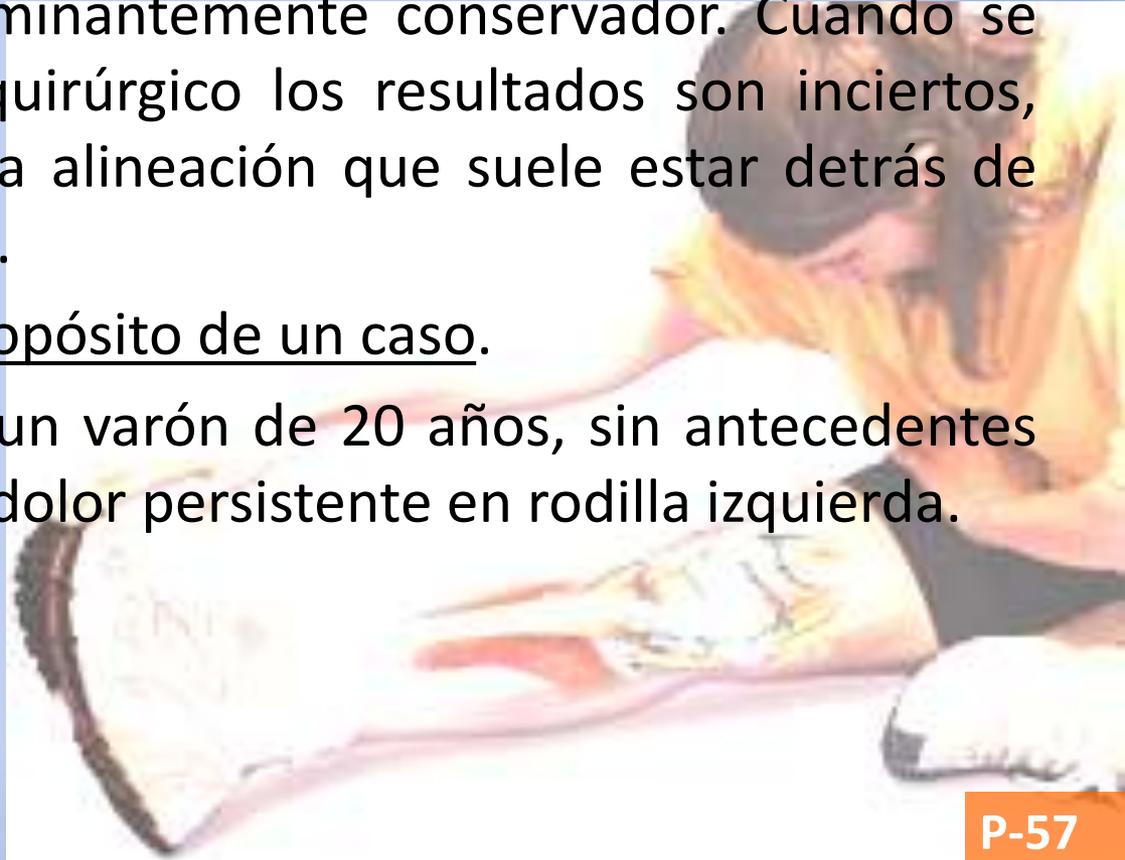
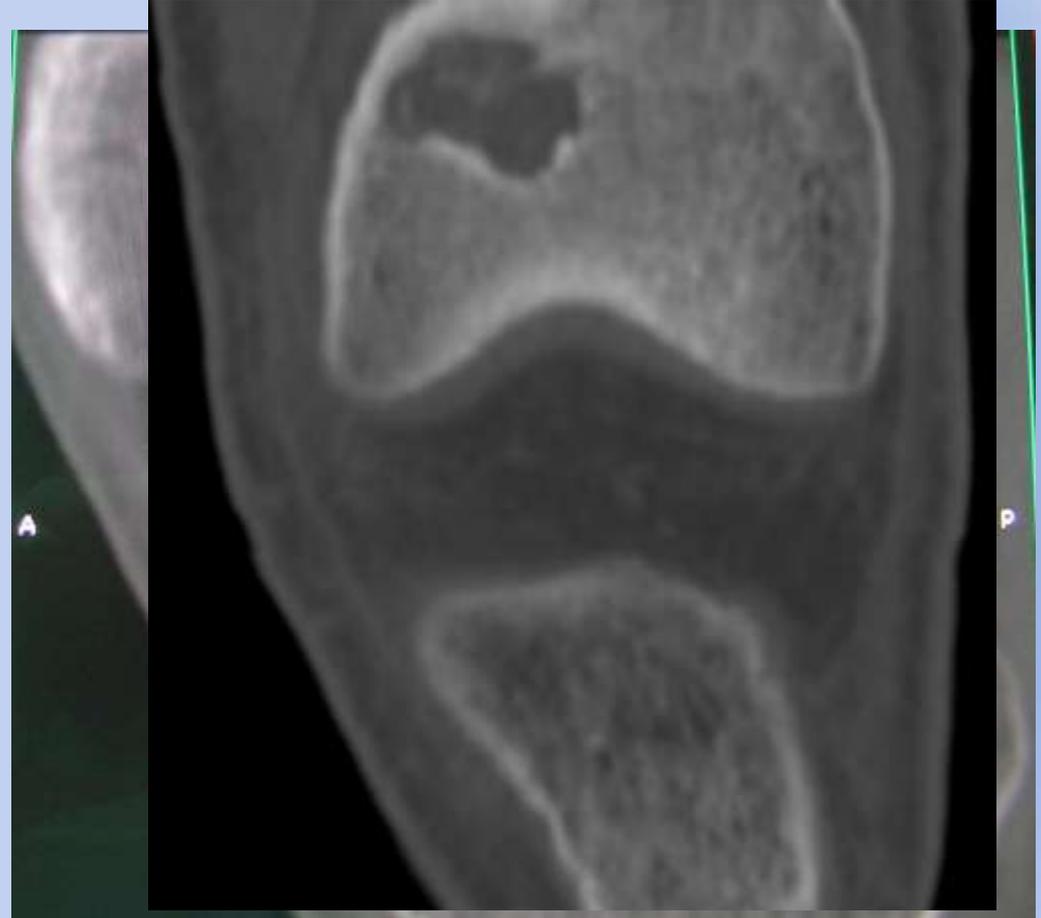


- Introducción: El dolor fémoro patelar.
- Cuadro relativamente frecuente de estudio y tratamiento en ocasiones difícil.
- El tratamiento es predominantemente conservador. Cuando se decide un tratamiento quirúrgico los resultados son inciertos, máxime si no se altera la alineación que suele estar detrás de muchos de estos cuadros.
- Material y métodos: A propósito de un caso.
- Presentamos el caso de un varón de 20 años, sin antecedentes de interés, que presenta dolor persistente en rodilla izquierda.



- El estudio mediante técnica de imagen (TC y RMN) descubre una masa en epífisis de fémur distal izquierdo.
- Se trata de una imagen que muestra una zona de osteolisis rodeada de un halo periférico.
- Se establece el diagnóstico diferencial entre osteoma osteoide y osteoblastoma.



- Se practica una resección conservadora respetándose el cartílago articular y minimizando la agresividad de la técnica seguida de un injerto óseo autólogo de cresta ilíaca izquierda.
- La anatomía patológica informa que la lesión es un osteoblastoma, que es infrecuente en región epifisaria.

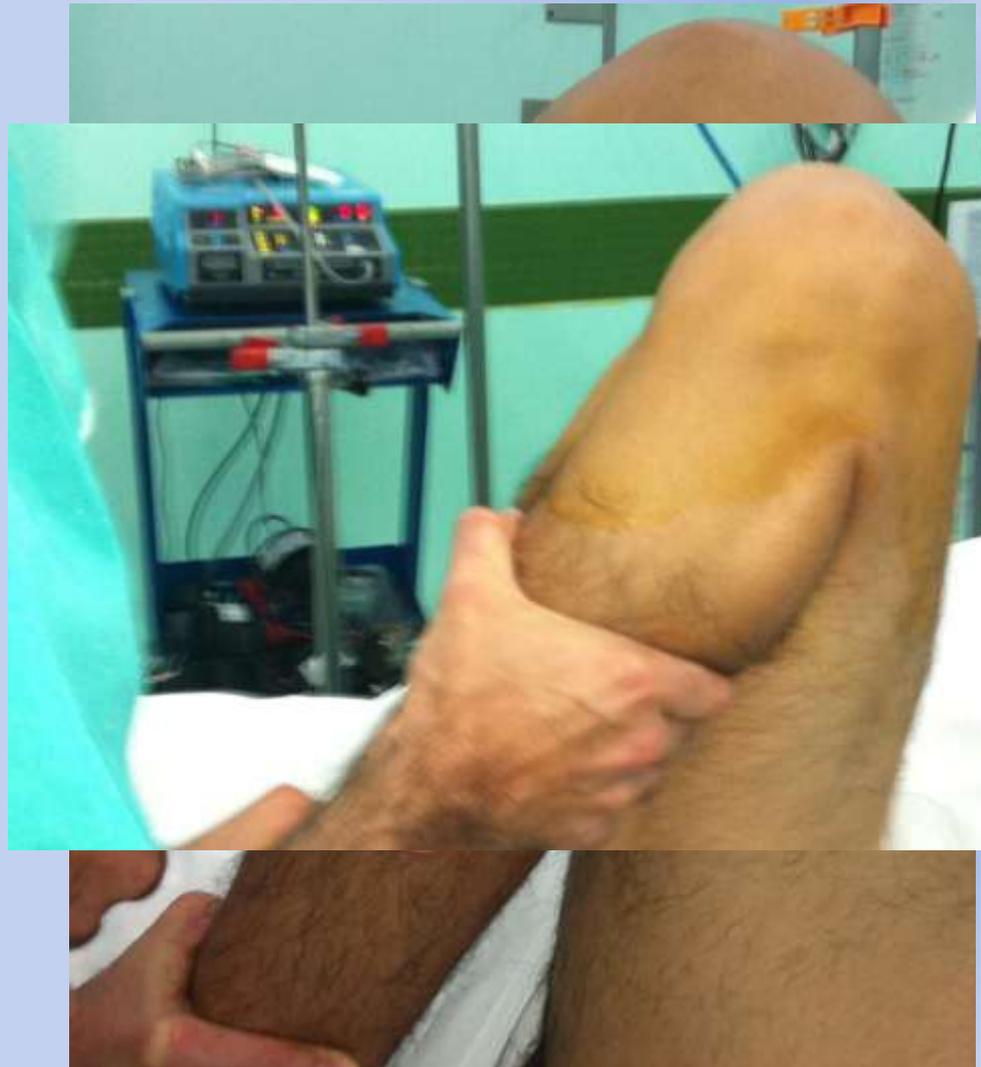


El osteoblastoma es más frecuente en columna vertebral y en huesos largos típicamente en diáfisis y metáfisis siendo rara la localización epifisaria.

Resultados.

En el post-operatorio el paciente refirió mejoría del dolor, si bien aparece rigidez en la rodilla que se recupera tras movilización en quirófano bajo anestesia.

No presentó otras complicaciones como el dolor fémoro patelar.



- Conclusiones.
 - Ante un cuadro de dolor continuo y persistente se hace obligado descartar una masa osteolítica como en este caso.
 - El osteoblastoma es un tumor benigno que permite una cirugía conservadora limitándonos a reseca la lesión con poco margen de resección adicional.
- En nuestro caso el abordaje desde hueso permitió incluso respetar completamente el cartílago. El abordaje conservador facilita la cirugía y minimiza las secuelas lo que mejora la recuperación del paciente.



Bibliografía:

1. Robert K. Heck, Jr. Benign (Occasionally Aggressive) Tumors of Bone. In: S. Terry Canale, editor. Campbell's operative orthopaedics. 11 th ed. Philadelphia, Pennsylvania. Editorial Mosby Elsevier. 2007.
2. Bonneville P et Railhac JJ. Ostéome ostéoïde, ostéoblastome. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales. Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Appareil locomoteur, 14-712, 2001, 8 p.*