

## QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO EN ASTRÁGALO- A PROPÓSITO DE UN CASO

Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Serrano Torres.P; Moril Peñalver.L; Jover Carrillo.A. **Hospital general universitario de Elche**

### **INTRODUCCIÓN:**

El quiste óseo aneurismático es una entidad tumoral ósea benigna (1% de los tumores óseos primarios), se presenta entre la primera y segunda década, y las localizaciones más frecuentes son en huesos largos y vertebras, siendo la localización en astrágalo muy rara. Puede ser primario o asociado a otras lesiones benignas o malignas por lo que hay que realizar un adecuado diagnóstico diferencial. Es localmente agresivo y se manifiesta con dolor de larga evolución.



## QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO EN ASTRÁGALO- A PROPÓSITO DE UN CASO

Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Serrano Torres.P; Moril Peñalver.L; Jover Carrillo.A. **Hospital general universitario de Elche**

### **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Mujer de 20 años que acude a la consulta con clínica de tenosinovitis de extensores en pie derecho y dolor en seno del tarso

Se observa una fractura de estrés en la base del 3º metatarsiano del mismo pie.

Tras varios meses de evolución la paciente presenta empeoramiento clínico, se solicita una nueva radiografía.

En la radiografía se observa una lesión lítica en el astrágalo, por lo que se solicita una RMN para el estudio de la lesión.

Muestra hallazgos sugestivos de quiste óseo aneurismático en la zona del astrágalo con edema óseo asociado y tenosinovitis leve del tendón tibial posterior. La paciente se incluye en lista de espera para intervención quirúrgica



## QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO EN ASTRÁGALO- A PROPÓSITO DE UN CASO

Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Serrano Torres.P; Moril Peñalver.L; Jover Carrillo.A. **Hospital general universitario de Elche**

### **RESULTADOS:**

La paciente se interviene realizando un curetaje de la lesión y aportación de injerto autólogo de cresta iliaca izquierda, mediante un abordaje sobre maléolo medial y una artrotomía que luego se osteosintetiza con 2 tornillos de esponjosa.

La anatomía patológica confirma la sospecha diagnóstica de quiste óseo aneurismático

Tras 4 semanas de evolución postquirúrgica, la paciente no presenta dolor y se observa en la radiología simple, una aparente integración del injerto, por lo que se retira la férula. La carga se autoriza a las 8 semanas. Tras 17 semanas deambula en carga total sin dolor y sin limitación funcional.



## QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO EN ASTRÁGALO- A PROPÓSITO DE UN CASO

Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Serrano Torres.P; Moril Peñalver.L; Jover Carrillo.A. **Hospital general universitario de Elche**

### CONCLUSIÓN:

Ante una imagen lítica tenemos que pensar en un quiste óseo aneurismático como opción, sin olvidarnos de realizar un adecuado diagnóstico diferencial sobre todo con otros tumores de estirpe maligna. El curetaje con la aportación de injerto, puede dar un buen resultado sin clínica ni limitación funcional al cabo de los meses, aunque la recurrencia no es infrecuente.



## QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO EN ASTRÁGALO- A PROPÓSITO DE UN CASO

Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Serrano Torres.P; Moril Peñalver.L; Jover Carrillo.A. **Hospital general universitario de Elche**

### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Mascard E, Gomez-Brouchet A, Lambot K. Bone cysts: unicameral and aneurysmal bone cyst. Orthop Traumatol Surg Res. febrero de 2015;101(1 Suppl):S119-127.
2. Aycan OE, Çamurcu İY, Özer D, Arıkan Y, Kabukçuoğlu YS. Unusual localizations of unicameral bone cysts and aneurysmal bone cysts: A retrospective review of 451 cases. Acta Orthop Belg. junio de 2015;81(2):209-12.
3. Parashari UC, Khanduri S, Upadhyay D, Bhadury S, Singhal S. Radiologic and pathologic correlation of aneurysmal bone cysts at unusual sites. J Cancer Res Ther. marzo de 2012;8(1):103-5.
4. Vosoughi AR, Mozaffarian K, Erfani MA. Recurrent aneurysmal bone cyst of talus resulted in tibiotalar calcaneal arthrodesis. World J Clin Cases. 16 de septiembre de 2017;5(9):364-7.
5. Tripathy S, Varghese P, Panigrahi S, Karaniveed Puthiyapura L. Medial malleolar osteotomy for intralesional curettage and bone grafting of primary aneurysmal bone cyst of the talus. BMJ Case Rep. 7 de mayo de 2021;14(5):e242452.