

# ¿Múltiples lesiones líticas es sinónimo de metástasis óseas?

A. Pérez Lorenzo<sup>1</sup>, J. Berrocal Agüera<sup>1</sup>, S. Rodríguez Alonso<sup>1</sup>, A. Martínez Aragón<sup>1</sup>, C. Martínez Martín<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Ntra. Señora de Candelaria. S/C de Tenerife, Islas Canarias.

## INTRODUCCIÓN



La osteítis fibrosa quística es una manifestación esquelética rara secundaria a niveles altos de hormona paratiroidea (PTH) que produce un aumento del remodelado óseo. Entre sus manifestaciones clínicas aparece el tumor pardo, que es una neoplasia benigna que se manifiesta como lesiones líticas únicas o múltiples localizadas en huesos largos, pelvis, costillas y clavículas. Su incidencia se estima en 4,5% en el hiperparatiroidismo primario y entre un 1,5-1,7% en el hiperparatiroidismo secundario. Estas lesiones pueden simular metástasis óseas por lo que la determinación de calcio sérico y PTH es fundamental para alcanzar el diagnóstico correcto. El tratamiento va dirigido a suprimir el exceso de PTH mediante paratiroidectomía y osteosíntesis en los casos de fracturas patológicas.

## OBJETIVOS



Se presenta el caso de un paciente con hiperparatiroidismo secundario y tumores pardos bilaterales en fémur que producen fracturas patológicas.

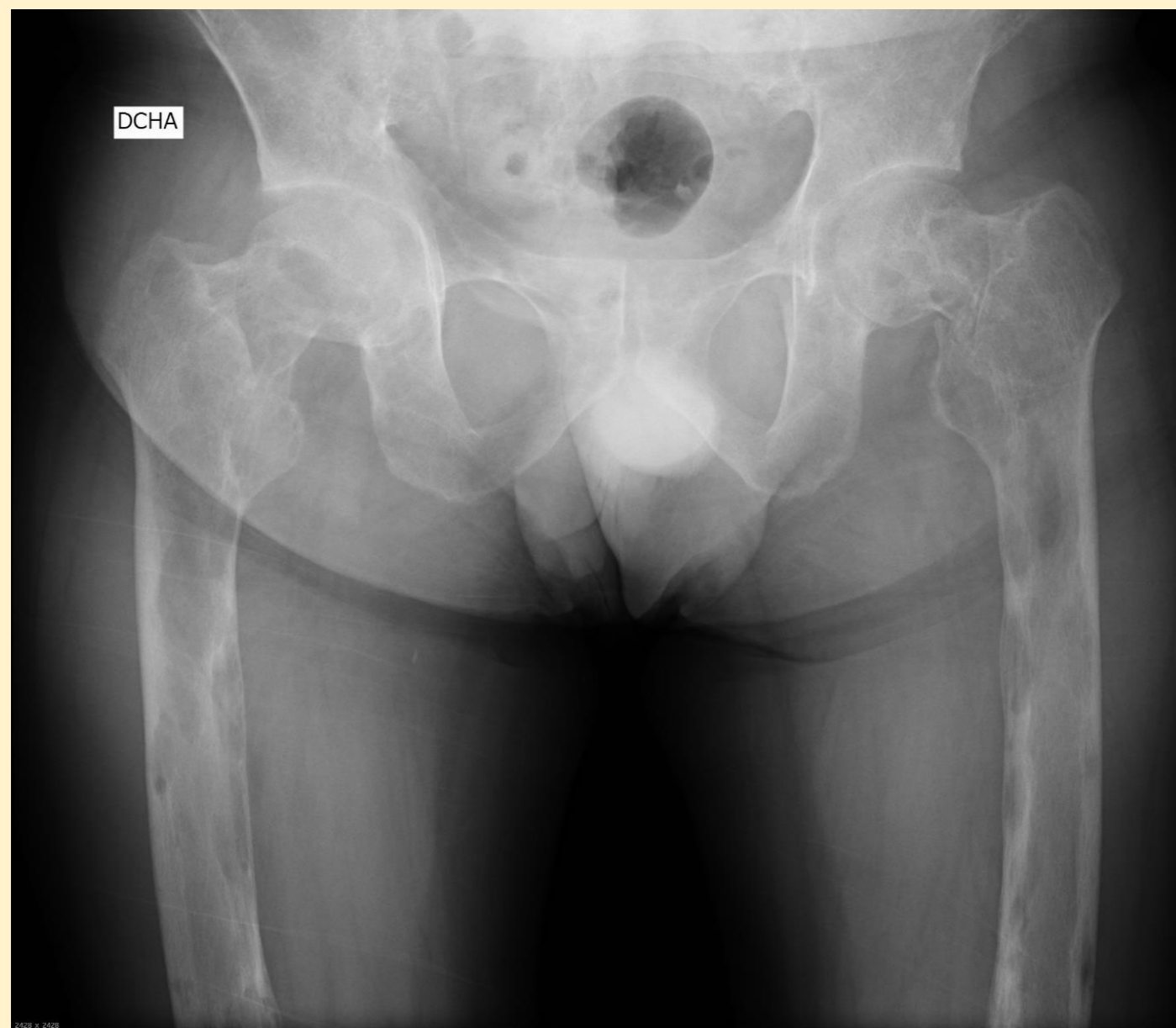
## MATERIAL Y MÉTODOS



Varón de 47 años que sufre caída casual en domicilio presentando dolor en ambas caderas e incapacidad para deambular. Refiere coxalgia de 4 meses de evolución de inicio derecho pero, posteriormente, afectación bilateral. Previamente, deambulación con ayuda de una muleta.

- Antecedentes personales: ERC en hemodiálisis, HTA.
- Radiografías de fémur: fractura bilateral de cadera con múltiples lesiones líticas.
- TC: Fractura femoral bilateral en contexto de tumores pardos en paciente con ERC.
- Analítica al ingreso: FG 9 ml/min, calcio corregido 9,6 mg/dl y PTH 1911,4 pg/ml.

Dado los hallazgos, se realiza enclavado endomedular bilateral de fémur y se instaura tratamiento sistémico con calcitriol por parte de Endocrinología.



Radiografía AP pelvis: múltiples lesiones líticas.



TC: fractura femoral bilateral.



Radiografías AP fémur bilateral tras enclavado endomedular largo.



## RESULTADOS



Correcta evolución post-operatoria con consolidación de las fracturas y deambulación con una muleta. Desde el punto de vista sistémico, el paciente se intervino mediante paratiroidectomía subtotal con normalización analítica de PHT.

## CONCLUSIONES



Los tumores pardos se pueden confundir con metástasis óseas cuya única manifestación puede ser en forma de fracturas patológicas. Se trata de una entidad rara que aparece en pacientes con hiperparatiroidismo. Por ello es importante realizar un correcto diagnóstico preoperatorio para prevenir abordajes terapéuticos radicales y brindar al paciente un adecuado tratamiento sistémico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Liu Z, Yang H, Tan H, Song R, Zhang Y, Zhao L. Brown tumor of the cervical spine with primary hyperparathyroidism: A case report and literature review. *Medicine (Baltimore)*. 2023 Feb 10;102(6):e32768. doi: 10.1097/MD.00000000000032768. PMID: 36820584; PMCID: PMC9907965.
2. Rueda DA, Nazionale BA, Espinal Jimenez AM, Carrozza DA, Finocchietto P, Di Fonzo H. Tumor pardo tibial como forma de presentación de un hiperparatiroidismo primario [Tibial brown tumor as a presentation of primary hyperparathyroidism]. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba*. 2021 Jun 28;78(2):207-209. Spanish. doi: 10.31053/1853.0605.v78.n2.30679. PMID: 34181835; PMCID: PMC8741309.
3. Shavlokhova V, Goeppert B, Gaida MM, Saravi B, Weichel F, Vollmer A, Vollmer M, Freudlsperger C, Mertens C, Hoffmann J. Mandibular Brown Tumor as a Result of Secondary Hyperparathyroidism: A Case Report with 5 Years Follow-Up and Review of the Literature. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Jul 9;18(14):7370. doi: 10.3390/ijerph18147370. PMID: 34299820; PMCID: PMC8304219.