

SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA
CIUDAD SANITARIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL LA FE, VALENCIA

Dr. BAIXAULI CASTELLÀ

El signo del fragmento caído en el diagnóstico del quiste óseo esencial

R. NAVARRETE, A. PEIRO, T. MUT y F. MARTOS

RESUMEN

A propósito de un caso de quiste óseo esencial, se describe el signo del fragmento caído, considerado como patognomónico de dicha lesión pseudotumoral.

Descriptores: Fragmento caído, quiste óseo esencial, tumores óseos.

SUMMARY

The authors emphasize the importance of the fallen fragment sign for the Roentgenographic diagnosis in the unicameral bone cyst.

Key words: Unicameral bone cyst. Radiographic signs. Radiographic diagnosis in unicameral bone cyst.

A pesar de los importantes progresos técnicos desarrollados en los últimos años, en los distintos procedimientos diagnósticos que el cirujano ortopédico utiliza para hacer el diagnóstico diferencial clínico-radiológico de los procesos tumorales y pseudotumorales, todavía se siguen buscando signos patognomónicos de cada tipo lesional.

Nuestro objetivo en este trabajo es recordar un signo, descrito por REYNOLDS en 1969, como característico del quiste óseo esencial y que denominó signo del fragmento caído, a propósito de un caso tratado por nosotros.

Paciente de 11 años de edad que acude a nuestro Servicio de Urgencias aquejando dolor e impotencia funcional a nivel del brazo derecho, después de haber sufrido un traumatismo banal.

La exploración radiológica realizada demostraba la existencia de una imagen radiolúcida, de localización metafisaria proximal de húmero, yuxtaepifisaria, pero sin afectar la fisis, de situación central y alargada en la dirección longitudinal del hueso y con forma de cono truncado de base a nivel fisario, descripción que se ajusta a la dada por LODWICK para el quiste óseo esencial.

En la zona correspondiente al tercio proximal de esta imagen radiolúcida se podía apreciar una manifiesta solución de continuidad ósea, siendo diagnosticado de fractura patológica sobre quiste óseo esencial (fig. 1). El examen detenido de la zona más distal del quiste evidenciaba la existencia de un pequeño fragmento óseo desprendido de la cortical del húmero a nivel de la zona de fractura, que fue considerado por nosotros como el signo del fragmento caído y corroboraba el diagnóstico de quiste óseo esencial realizado previamente (4).

Se inmovilizó el miembro, y los estudios radiológicos realizados en fases sucesivas demos-

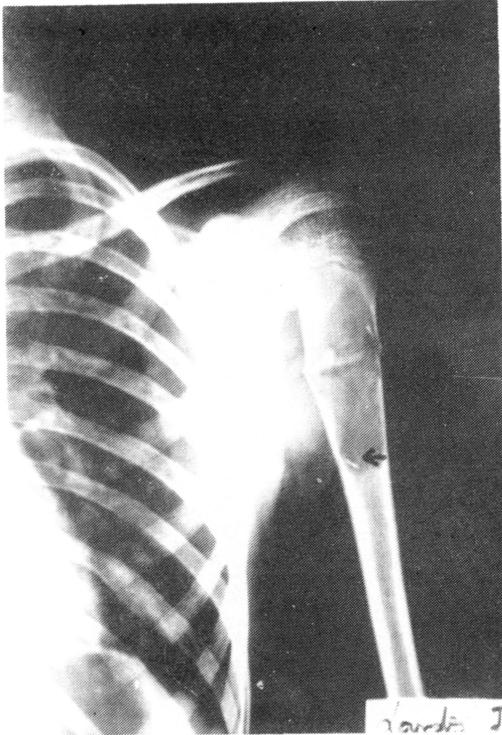


FIG. 1.—Fractura patológica sobre quiste óseo esencial.

traron cómo dicho fragmento caído se iba reabsorbiendo simultáneamente a la formación de callo a nivel de la fractura.

Discusión

El quiste óseo esencial, considerado como una distrofia ósea de crecimiento, está constituido por una cavidad única tapizada por una membrana de tejido conectivo vascular laxo y ocupado por un líquido amarillo o sanguinolento (1, 5).

Cuando se produce una fractura, lo que es frecuente en su porción proximal, el periostio suele contener los fragmentos óseos, pero si eso no sucede, debido a la mínima resistencia que ofrece la membrana del quiste y el líquido que lo ocupa, se produce la migración

del fragmento al fondo del quiste, favorecido por la acción de la gravedad (4).

Esta migración sería del todo imposible cuando la imagen radiolúcida fuera la consecuencia radiológica a una masa tumoral sólida, permitiéndonos considerar este signo como la evidencia de que ante nosotros hay una lesión de contenido líquido o vacía (3, 4).

Una posibilidad que REYNOLDS considera como forma frustrada del signo del fragmento caído, puede presentarse cuando existe cierta conminución a nivel del foco de fractura y uno de los fragmentos queda unido parcialmente al periostio y se inclina hacia la luz del quiste como una puerta sobre su bisagra, hecho que nosotros hemos podido observar en nuestra casuística (figs. 2 y 3).

Aunque de forma manifiesta sólo los autores reseñados hacen referencia de este

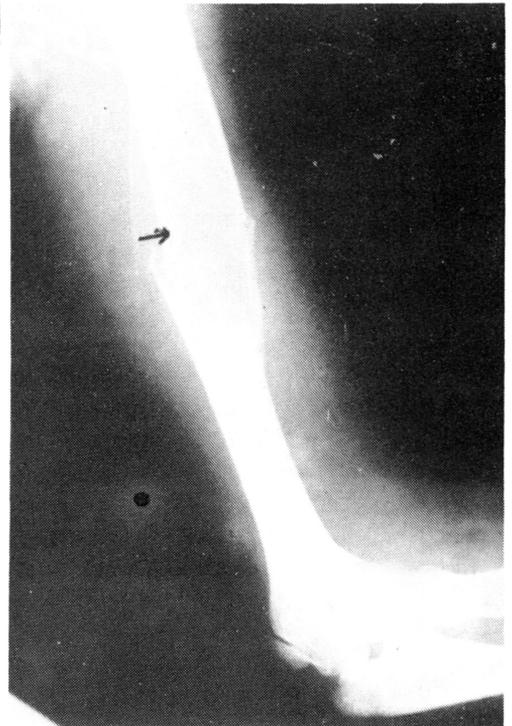


FIG. 2.—Forma frustrada del signo del fragmento caído.

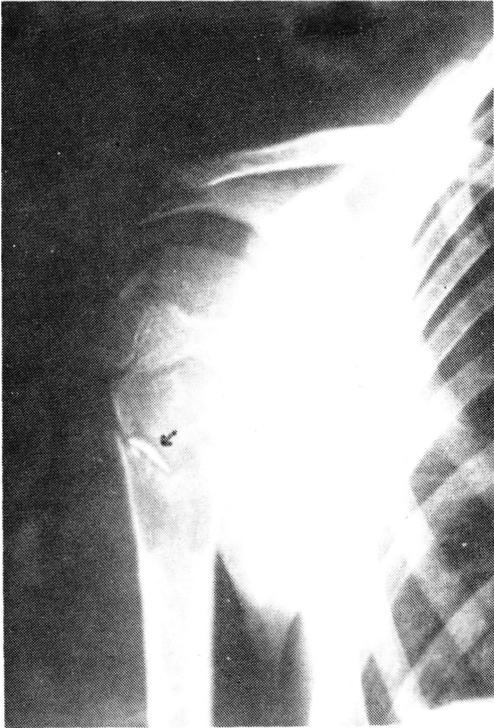


FIG. 3.— Signo del fragmento caído.

signo, un estudio minucioso de las series de otros autores ponen de relieve la presencia en sus casos de este signo llamado del fragmento caído.

BIBLIOGRAFIA

1. JAFFE, H. L. and LICHTENSTEIN, L. (1942): Solitary unicameral bone cyst with emphasis on Roentgen picture, the pathologic appearance and the pathogenesis. *Arch. Surg.* 44, 1004.
2. LODWICK, G. S. (1958): Juvenil unicameral bone cyst. *Am. J. Roentgenol.*, 80, 495-504.
3. Mc GLYNN, F. et als. (1981): The fallen fragment in unicameral bone cyst. *Orthop. Clin. North. Am.*, 9, 157-159.
4. REYNOLDS, J. (1969): The fallen fragment sign in the diagnosis of unicameral bone cyst. *J. Radiol.*, 92, 949.
5. SCHAJÓWICZ, F. (1981): Tumores and tumorlike lesions of bones and joints. New York Inc. Springer Verlag. 417-424.