



Radiología



0 - Fractura por avulsión del trocánter menor en el adulto

I.G. Esnal Andueza, M. Beristain Mendizábal, A. Oñatibia Bagues, E. Pardo Zudaire y D. Rodríguez Rodríguez

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las causas de avulsión del trocánter menor en el adulto.

Revisión del tema: En los pacientes con los núcleos de osificación sin fusionar, las fracturas por avulsión del trocánter menor suelen ser secundarias a una contracción muscular violenta. Estas fracturas suceden durante la adolescencia, normalmente entre los 12 y 16 años de edad, cuando los músculos y tendones son más resistentes que las apófisis. En teoría, el límite de edad para que ocurra una fractura por avulsión del trocánter menor es de 18 o 19 años, cuando se fusiona. En los adultos, las fracturas por avulsión del trocánter menor son muy poco frecuentes y, si no existe un antecedente de traumatismo importante, hay que descartar una infiltración tumoral del trocánter. En estos casos, la mayoría de las avulsiones, aproximadamente un 60-70%, están causadas por metástasis. No se ha visto que ningún tumor primario tenga especial predilección por dar metástasis en esta localización. Se han publicado pocos casos de avulsión del trocánter menor por tumores primarios, y se han descrito casos de mieloma, condrosarcoma, sarcoma de Ewing, leucemia, linfoma no Hodgkin y tumor de células gigantes. Por lo tanto, en pacientes adultos con avulsión del trocánter menor, se debe ampliar el estudio para descartar un proceso neoplásico, para lo que varios autores recomiendan realizar una RM y/o biopsia. Presentamos tres casos de fractura por avulsión del trocánter menor secundarios a metástasis diagnosticados en nuestro hospital.

Conclusiones: En pacientes adultos con avulsión del trocánter menor, se debe ampliar el estudio para descartar un proceso neoplásico.