

Localización atípica de Osteoma Osteoide de difícil tratamiento.

Patricio Freile Pazmiño, Diego Jesus Moriel Garceso, Pablo Calavia Galé, Andrea García Esqués.

Hospital Royo Villanova, Servicio Aragonés de Salud, Zaragoza.

Objetivo

El osteoma osteoide es un tumor benigno de la serie osteoblástica localizada principalmente en huesos largos de miembros inferiores, siendo anecdótica su presentación en las falanges del pie. Dada la forma de presentación y localización inusual, su diagnóstico genera controversia.

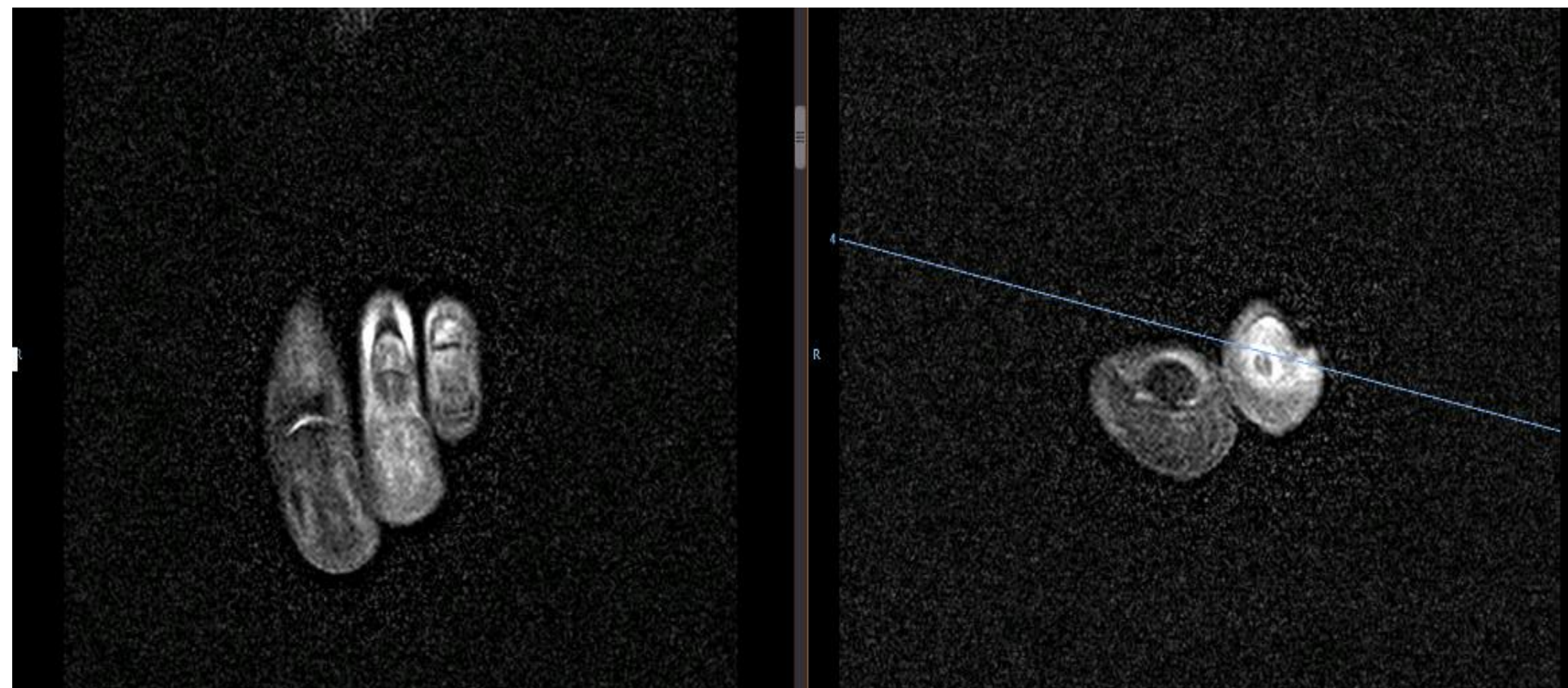
Material y Métodos

Presentamos un caso de un paciente de 37 años con lesión tumoral en falange distal de 2º dedo pie izquierdo de 2 años y medio de evolución. El paciente refiere que el dolor lo despierta por la noche, no ha tomado analgesia por intolerancia a los AINEs,. Refiere que el dolor comenzó después de una caminata. Presentó inflamación, edema y dolor a la palpación con dactilitis importante.

Se realiza Rx. en el cual no se aprecia lesiones óseas agudas. En TC se visualiza a nivel del hueso cortical y medular, lesión ovalada bien definida de márgenes hiperdensos y zona central más hipodensa, sin criterios agresivos y sin rotura de la cortical o masa de partes blandas asociada. No presenta características de nidus que sugiera osteoma osteoide. Se solicitó RM con contraste y posterior presentación en comité de tumores. Se decide realizar BAG compatible con "Proliferación osteoblástica benigna que puede corresponder a formación ósea reactiva o a un osteoma osteoide".

Resultados

Dados los hallazgos radiológicos-clínicos y patológicos se diagnostica de osteoma osteoide falange distal 2º dedo pie. La localización imposibilita el tratamiento, gold standard, con radiofrecuencia se decide realizar cirugía de resección intralesional y reconstrucción con sustituto óseo. La evolución fue favorable desde el primer momento. A los 2 años de seguimiento el paciente continúa asintomático.



Conclusión

Si bien es cierto que la clínica típica del osteoma osteoide es el dolor predominantemente nocturno que alivia con AINEs, la incidencia de falanges distales de los pies es del 1%. Además, la localización atípica de este caso debe incluir en el diagnóstico diferencial procesos infecciosos que requiriesen antibioticoterapia innecesaria. Es fundamental la correlación clínico-radio-patológica ante este tipo de lesiones.