

OSTEOMIELITIS CRÓNICA RECURRENTE: UN RETO DIAGNÓSTICO.

AUTORES: GIL MARTÍNEZ A.; TURRIÓN A.; MIGUEL IBÁÑEZ B.; FERNÁNDEZ GALLEGO C.; VIDAL TERRANCE M.; SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

La osteomielitis cónica recurrente es un trastorno autoinmunitario que afecta fundamentalmente a niños entre los 7 y los 12 años. Presenta amplio abanico de manifestaciones: dolor óseo, fracturas patológicas, sudoración o picos febriles.

La ausencia de criterios diagnósticos, hacen que este sea de exclusión aunque apoyándose en técnicas de imagen (radiografía, TAC y RMN) y biopsia, esencial para realizar un correcto diagnóstico diferencial con otras entidades que pueden tener una manifestación similar: leucemia, linfoma, osteosarcomas, infecciones...

El tratamiento es limitado, basado fundamentalmente en la experiencia clínica y en los pocos estudios que existen: AINES, FAMES, antiTNF o bifosfonatos.

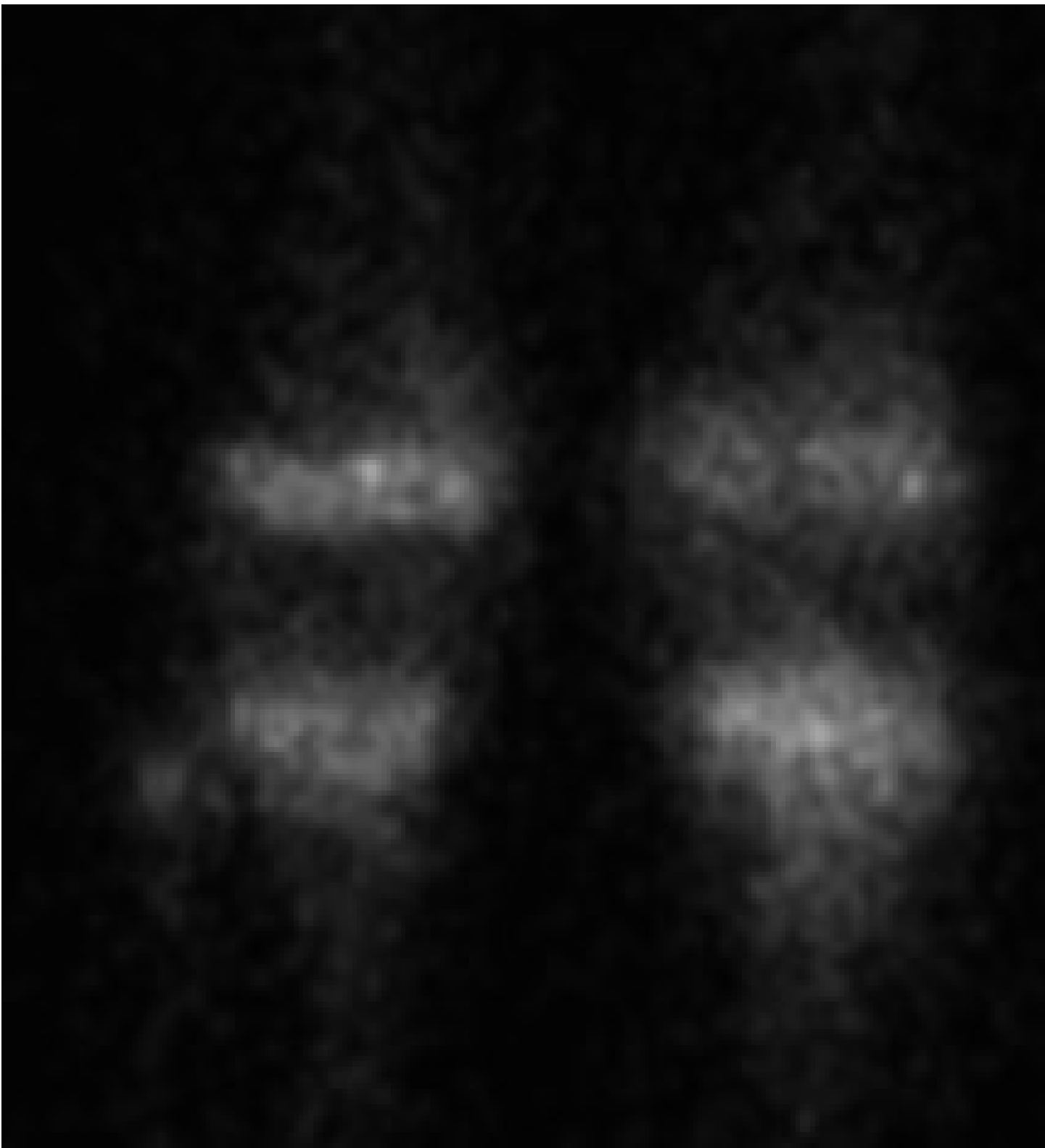
CASO CLÍNICO:

Paciente de 16 años con historia de dolor de 1 mes en hueso poplíteo, irradiado a cara interna de rodilla izquierda. El dolor es continuo, despierta por la noche, pero con mejoría parcial con AINES. Asocia febrícula puntual, astenia, y bultoma en tercio proximal de tibia izquierda.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica: normal
- Rx AP y LAT: lesiones líticas de bordes esclerosos e irregulares con afectación metafisaria y fisaria bilaterales
- SPEC-TAC y GAMMA-GRAFÍA: lesiones compatibles con:
 - A) Lesión ósea maligna
 - B) Osteomielitis crónica.



Dada la necesidad de hacer diagnóstico diferencial entre ambas entidades, se realiza estudio histológico con resultado de necrosis ósea y cambios inflamatorios crónicos. No se observa infiltración neoplásica ni signos de infección, siendo compatible con osteomielitis multifocal crónica aséptica. comenzándose tratamiento con Metotrexato.

CONCLUSIÓN

La ausencia de criterios diagnósticos y de tratamiento específico, y su similitud clínica con otras patologías más graves, hacen del diagnóstico y manejo de la osteomielitis crónica recurrente, un reto. La sospecha clínica y un correcto enfoque diagnóstico es fundamental para el éxito, y evitar confusión con otras entidades mucho más graves.