

OSTEOMIELITIS CRÓNICA MULTIFOCAL RECURRENTE, A PROPÓSITO DE UN CASO.



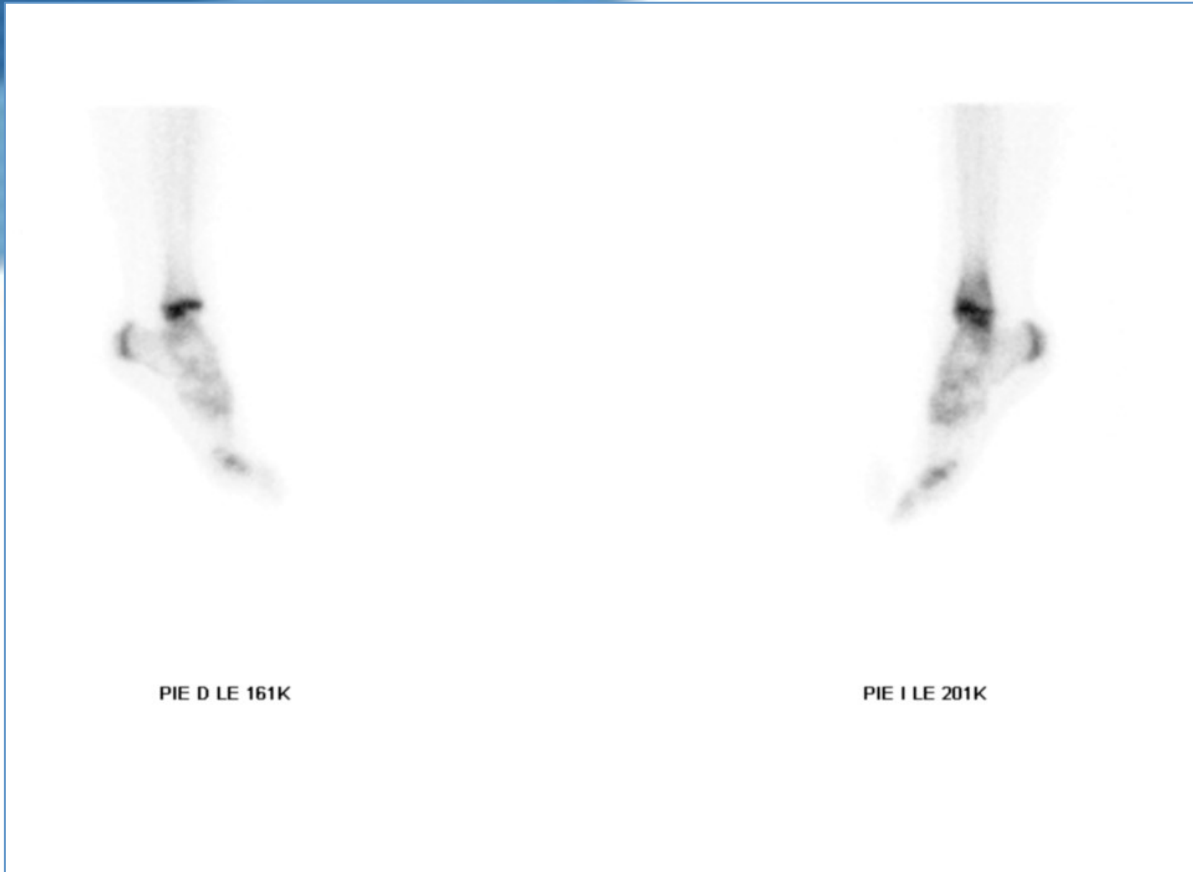
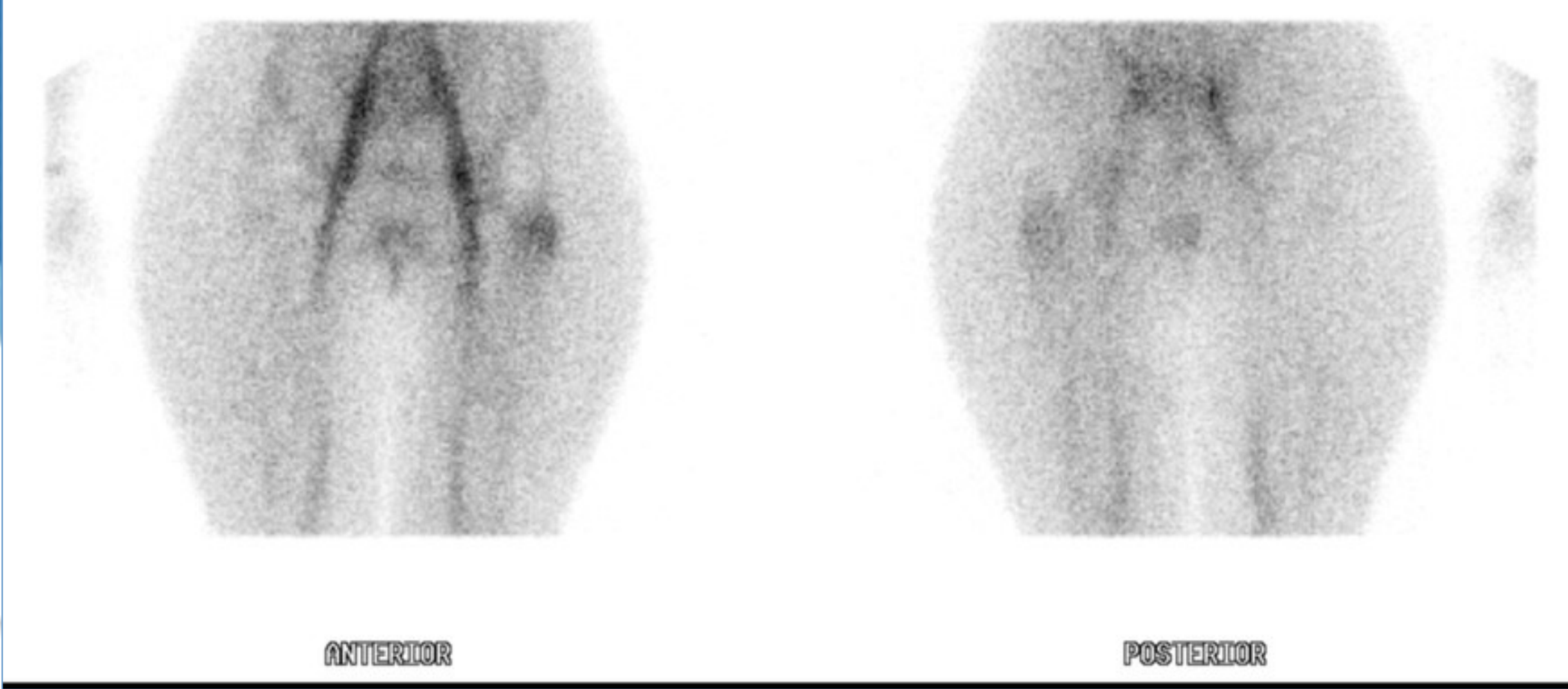
Verónica Álvarez García , Ignacio Aguado Maestro, Javier López Sánchez, Javier Minaya García García, Diego Fernández Díez, Manuel Francisco García Alonso. Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

INTRODUCCION

La osteomielitis crónica multifocal recurrente es una rara enfermedad idiopática inflamatoria que cursa con inflamación ósea aséptica y sintomatología muy inespecífica.

OBJETIVOS

Se presenta un caso para valorar el diagnóstico y tratamiento y revisar la bibliografía.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Niña de 10 años referida por dolores generalizados de un año de evolución. A la exploración presenta dolor en la cadera y tobillo izquierdos con movilidad limitada y cojera. No clínica sistémica salvo febrícula.

La analítica con reactantes de fase aguda y factor reumatoide es normal. En las radiografías observamos una lesión osteolítica en la tibia distal izquierda. En la gammagrafía ósea se objetiva una captación en el trocánter mayor de la cadera izquierda, en tercio distal de la tibia izquierda y tercio inferior de la sacroilíaca derecha. Se realiza resonancia magnética del tobillo izquierdo y pelvis identificándose una lesión lítica intraósea de 2 x 1,2 cm en tibia distal izquierda además de una alteración en la señal del trocánter mayor izquierdo, ambos acetábulos y articulaciones sacroilíacas con cambios inflamatorios periosticos y edema óseo. Se realiza biopsia en la lesión del tobillo por ser la más accesible .

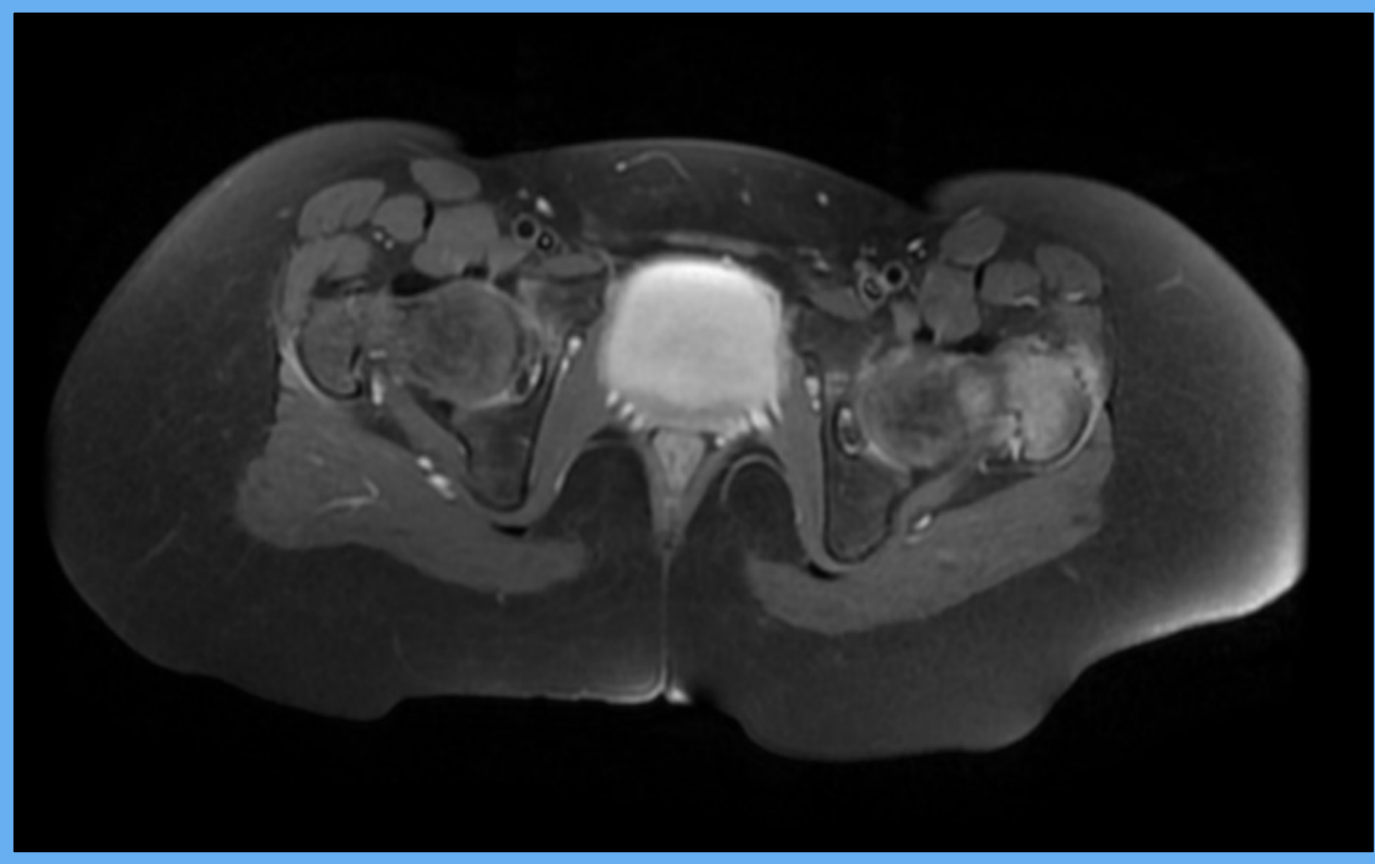
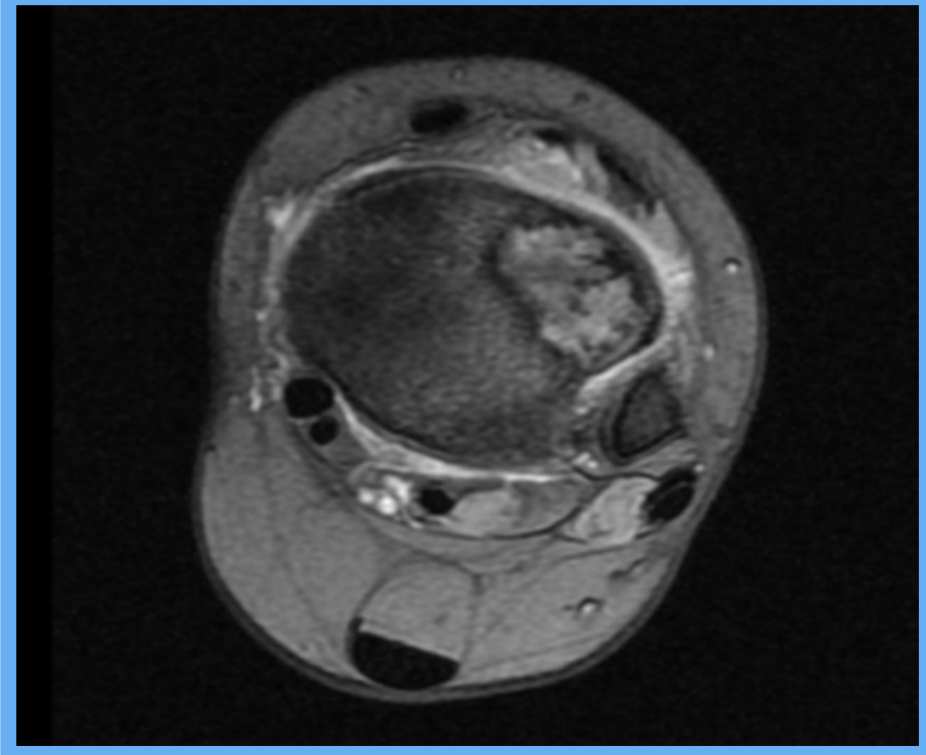
RESULTADOS

Los cultivos bacteriológicos fueron negativos. Se observó fibrosis e infiltrado de células plasmáticas en el estudio anatómico-patológico confirmándose el diagnóstico de sospecha.

Tras seguimiento de 3 años se observó una buena respuesta al ibuprofeno, con épocas de más dolor y actualmente con 13 años solo toma paracetamol una vez al día ocasionalmente. No presentaba alteraciones del crecimiento.

CONCLUSIONES

1. El diagnóstico de la osteomielitis crónica multifocal recurrente supone un reto dada la clínica inespecífica y similar a otros procesos infecciosos, reumatológicos o incluso tumorales.
2. Las radiografías, resonancia magnética y gammagrafía son muy eficaces para el diagnóstico.
3. La biopsia con infiltrado plasmocitario confirma la entidad.
4. En nuestro caso, el tratamiento con AINES fue eficaz, refrendando la bibliografía



1. Rivas Felicea J, González Herranz P, Mejía Casado A, Pérez Navarro N y Hernández Díaz R. Osteomielitis crónica recurrente: un reto diagnóstico y terapéutico. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2017;61(1):35-42

2. Oligbu G, et al. The Dilemma of Chronic Recurrent Multifocal Osteomyelitis. Reumatol Clin. 2018

3. Ferguson P, Sandu M. Current Understanding of the Pathogenesis and Management of Chronic Recurrent Multifocal Osteomyelitis. Curr Rheumatol Rep (2012) 14:130–141

4. Zhao J , Ferguson PJ. Chronic Nonbacterial Osteomyelitis and Chronic Recurrent Multifocal Osteomyelitis in Children. Pediatr Clin N Am 65 (2018) 783–800