

Ganglión intraóseo en ceja ciliada. Causa rara de coxalgia.

Luis Riera Álvarez, Matias Alfonso Olmos, Carlos Villas Tomé
Clínica Universidad de Navarra

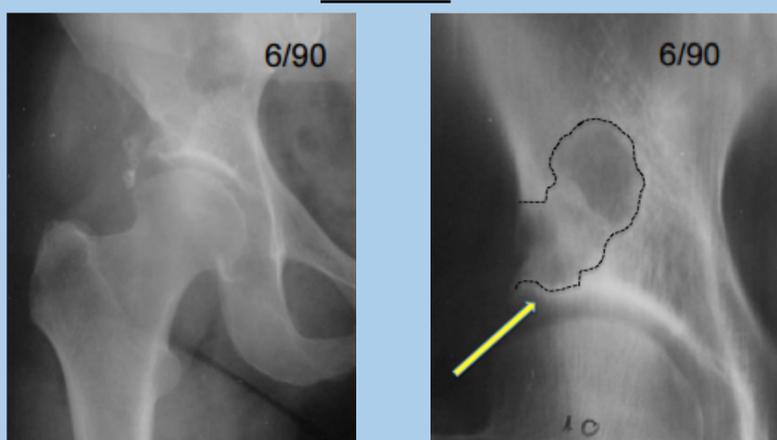
Introducción

- El ganglión intraóseo es una lesión pseudotumoral de localización **yuxtarticular**.
- Típicamente presenta dolor de características **mecánicas** y a veces se acompaña de signos **inflamatorios**. Suele tener un tamaño pequeño, el diagnóstico radiológico es fácil y generalmente no requieren tratamiento.
- Cuando es de gran tamaño, plantea diagnóstico diferencial con tumores de localización **epimetafisiaria**.
- Además, las lesiones de gran tamaño constituyen una zona de debilidad ósea con mayor riesgo de sufrir una **fractura** ante mínimos traumatismos, por lo que en estos casos se recomienda dar tratamiento.

Objetivos

- Recordar esta afección -rara en la cadera- presentando dos casos localizados en la ceja ciliada.

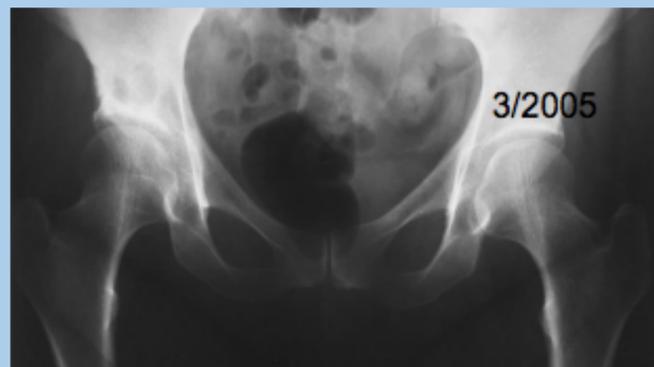
Caso 1



- Mujer, 61 años, con dolor mecánico en ingle y cara anterior de muslo dcho. de 3 años de evolución, más intenso desde hace un año.
- Movilidad normal con rotación interna dolorosa.
- En la radiografía AP de cadera se observó una lesión quística supra-acetabular dcha.
- La biopsia resultó compatible con quiste sinovial intraóseo.

Caso 2

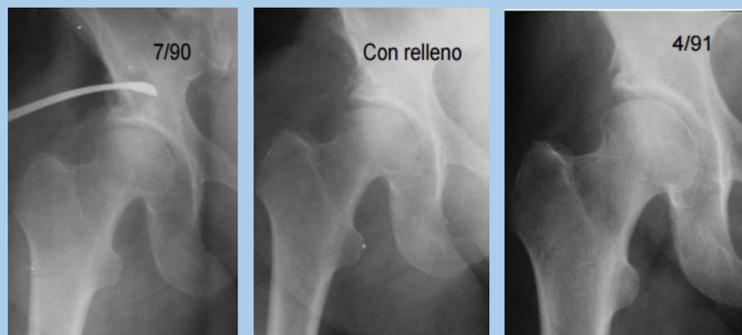
- Mujer, 62 años, con dolor mecánico en ingle y glúteo dcho. de 6 meses de evolución.
- Movilidad normal.
- En la radiografía AP de cadera se observó un quiste supra-acetabular dcho.
- La TAC dejó la duda entre encondroma o quiste sinovial.
- La biopsia fue compatible con ganglión intraóseo.



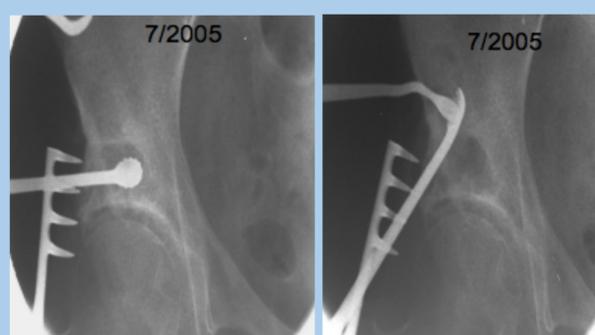
Resultados

- Ambos casos fueron tratados mediante curetaje y relleno de la lesión con aloinjerto de banco.
- Se les realizaron revisiones periódicas, en las cuales estaban totalmente asintomáticas.

Caso 1



Caso 2



Conclusión

- La patogenia de los gangliones intraóseos es controvertida y puede darse por una hiperplasia con transformación mucoide del tejido conjuntivo, aunque ha postulado la influencia de traumatismos crónicos repetidos o la existencia de hernias intraóseas de la sinovial.
- El tratamiento sólo es necesario en aquellos casos sintomáticos y el legrado con relleno es resolutivo.

