

PRESENTACIÓN ATÍPICA DE OSTEOMA OSTEÓIDE INTRAARTICULAR EN FOSA
OLECRANIANA.
A PROPÓSITO DE 2 CASOS.

Manent Bistué, Ignasi; Corominas Francés, Laura; Moreno Romo, David; García Fontecha, César Galo.
Hospital materno-infantil de Sant Joan de Déu (Barcelona), Fundació Hospital Esperit Sant (Santa Coloma de Gramanet)

OSTEOMA OSTEÓIDE

Lesión **benigna**, habitualmente **diafisaria**, formada por nido central y una zona reactiva fibrovascular alrededor.
Muy **poco frecuente** en las **extremidades superiores**.

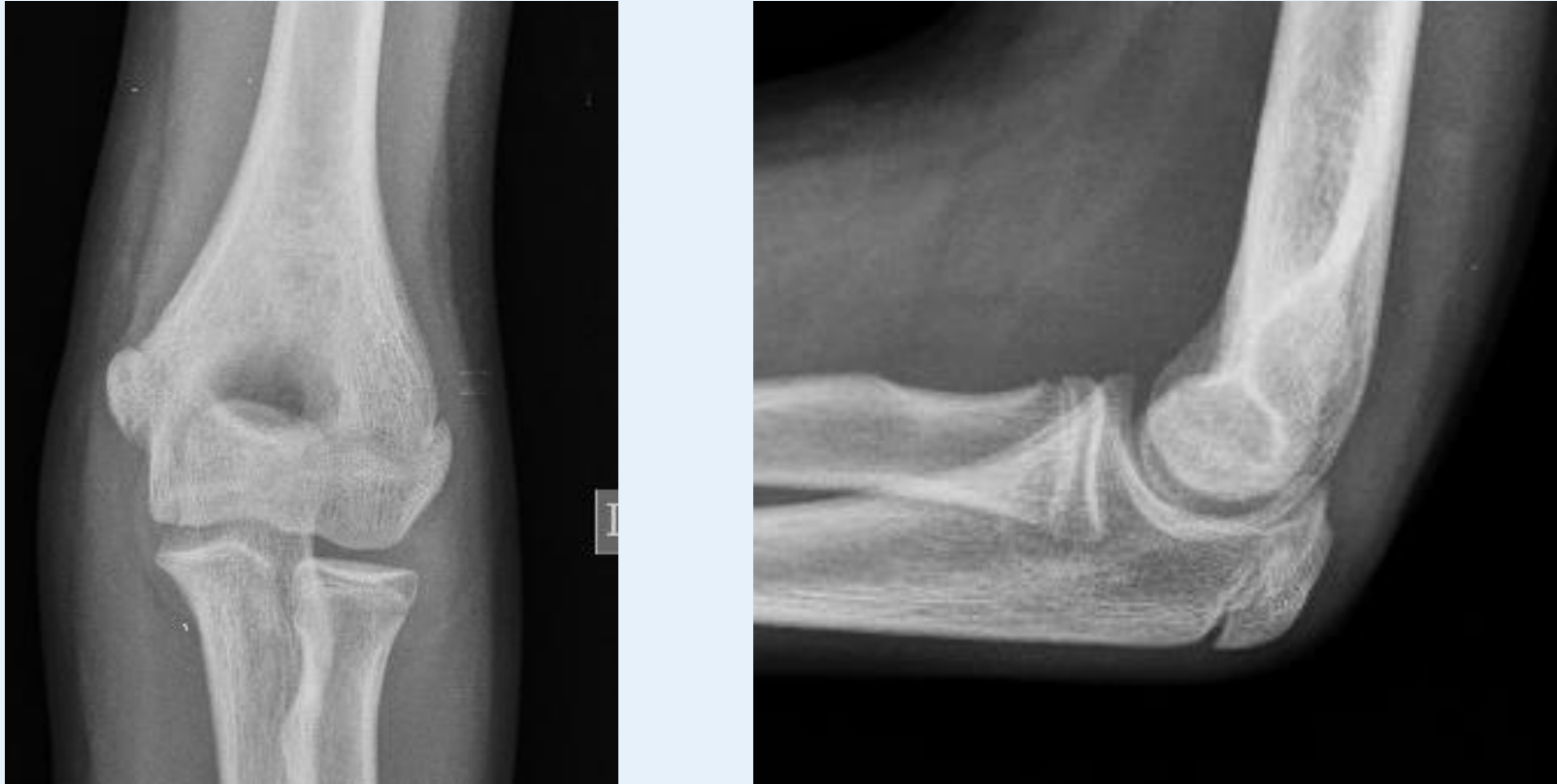
Clínica: **dolor** constante y progresivo que dificulta el descanso nocturno.

Gold Standard diagnóstico: Tomografía computerizada para identificar el nidus y localizarlo anatómicamente, pues a veces puede pasar desapercibido en radiografías simples.

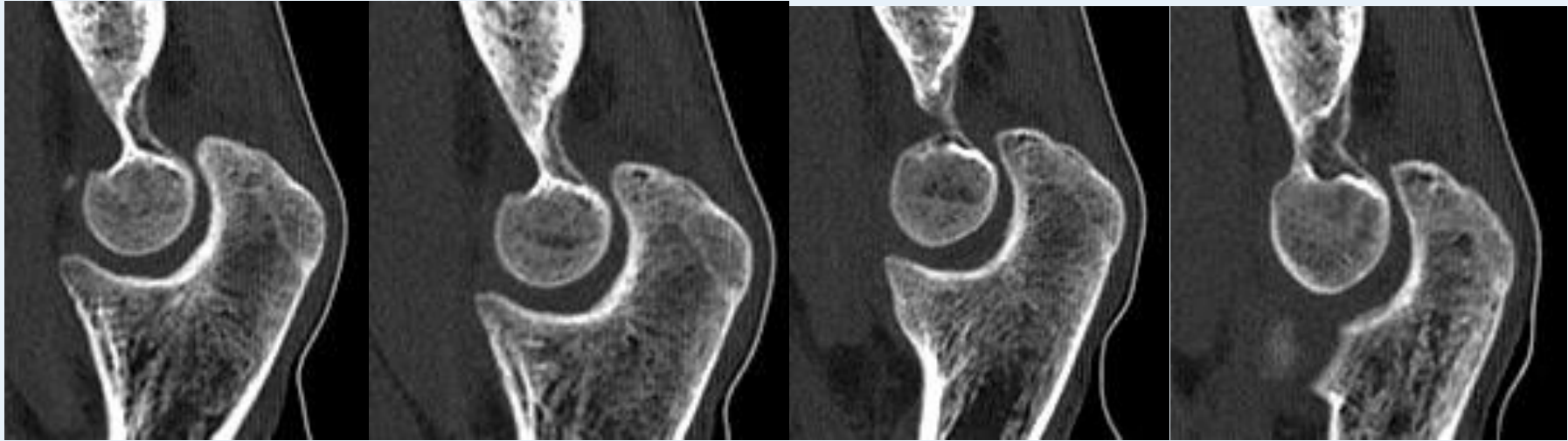
CASO 1

Varón, 8 años.
Clínica: limitación a la extensión de codo izquierdo de 30º en relación a traumatismo reciente.
No clínica de dolor.
Flexión y pronosupinación completa e indolora.

**Radiografías
iniciales:**
no evidencia de
lesiones óseas.



3 meses después: persistencia de limitación a la extensión de codo. Se practica tomografía computerizada y resonancia magnética.



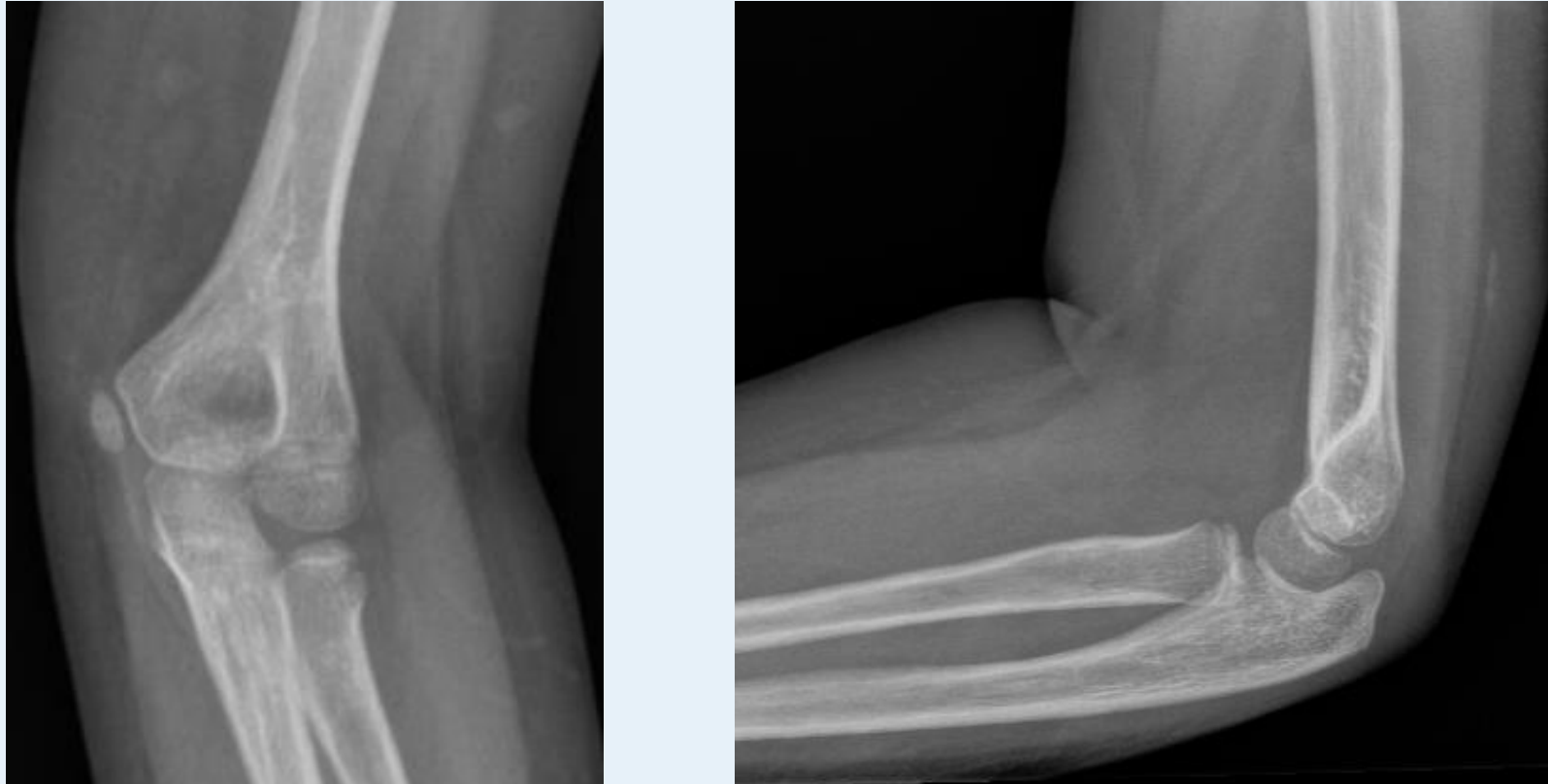
En ambos pacientes se evidenció una lesión compatible con un osteoma osteoide humeral distal intraarticular (foseta olecraniana) y sinovitis reactiva. Fueron sometidos a enucleación y sinovectomía (artroscopia de codo vía posterior).

Al cabo de un año no presentaba dolor ni ningún déficit funcional.

CASO 2

Mujer, 14 años
Clínica: limitación progresiva a la extensión del codo izquierdo de hasta 40º (6 meses de evolución).
No clínica de dolor.
Flexión y pronosupinación completa e indolora.

**Radiografías
iniciales:**
no evidencia de
lesiones óseas.



Se le realizó una tomografía computerizada y resonancia magnética.



Al cabo de un año presentaba déficit de extensión de 20º por lo que se realizó una capsulotomía anterior. Actualmente el déficit de 20º es flexible y no implica limitaciones para la vida diaria.

CONCLUSIONES

El osteoma osteoide clínicamente atípico (limitación del balance articular sin dolor) puede retrasar el diagnóstico.
Es recomendable descartar osteoma osteoide ante cuadros clínicos que sugieren otras artropatías (artritis reumatoide, artropatía hemofílica, etcétera).
El osteoma osteoide debe tenerse en cuenta como diagnóstico diferencial en pacientes con una limitación atraumática y lentamente progresiva del balance articular.

BIBLIOGRAFÍA

Albissini U, Bazzocchi A, Bettelli G, Facchini G, Castiello E, Cavaciocchi M, *et al.* Treatment of osteoid osteoma of the elbow by radiofrequency thermal ablation. J Shoulder Elbow Surg. 2014;23(1):e1-7

Akpınar S, Cırcı E. Arthroscopic excision of an intra-articular osteoid osteoma in the elbow joint. BMJ Case Rep. 2017[Citado 15 ene 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5535139/pdf/bcr-2017-220868.pdf>

Bhatia D. Arthroscopic excision of osteoid osteoma of the elbow. Arthrosc Tech. 2017 [Citado 20 feb 2020];6(3):e543-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5495153/pdf/main.pdf>

Czinner M, Kebble R, Matejovsky Z, Nemejc M. Osteoid osteoma of the upper extremity. Acta Chir Orthop Traumatol Cech. 2019;86(1):77-82

Dzupa V, Bartonicek J, Sprindrich J, Neuwirth J, Svec A. Osteoid osteoma of olecranon process of ulna in subchondral location. Arch Orthop Trauma Surg. 2001;121(1-2):117-8.

Ebrahimzadeh MH, Choghadeh MF, Moradi A, Kalati HH, Jafarian AH. Elbow stiffness secondary to elbow joint osteoid osteoma, a diagnostic dilemma. Arch Bone Jt Surg. 2015;3(2):144-7

Noordin S, Allana S, Hilal K, Nadeem N, Lakdawala R, Sadruddin A, *et al.* Osteoid osteoma: contemporary management. Orthop Rev (Pavia). 2018;10(3):108-19

Ouakrim R, Ouchrif Y, El Ouakili I, Kharmaz M, Elamrani MO, Elouadghiri M, *et al.* Elbow pain in a young athlete revealing osteoid osteoma of the coronoid process: report of a case. Pan Afr Med J [Internet]. 2015[Citado 26 feb 2020];22(45):1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4662519/pdf/PAMJ-22-45.pdf>

Van Den Bekerom M, Van Hoof M, Eygendaal D. Osteoid osteoma of the elbow mimicking hemophilic arthropathy. World J Clin Cases. 2014;2(4):104-7