

OSTEOMIELITIS CRÓNICA MULTIFOCAL RECURRENTE A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Javier Hernández Quinto, Irene Negrié Morales, Miguel Sáez Soto, Sarah Toledo García, Fernando López-Navarro Morillo, Juan Fernando Navarro Blaya.

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

La osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR) es una enfermedad poco frecuente que suele afectar a metáfisis de huesos largos de niños y adultos jóvenes (90%), sobre todo en el sexo femenino. A menudo la afectación es multifocal, aunque sólo una lesión suele ser sintomática. La etiología es desconocida, con cultivos negativos en el sitio de lesión. El diagnóstico se establece por la clínica (con evolución crónica o subaguda), los estudios de imagen (gammagrafía y RMN) y la biopsia. Debemos hacer diagnóstico diferencial con lesiones tumorales y osteomielitis aguda infecciosa.

OBJETIVOS

Exponemos un caso de una paciente de 10 años con dolor a la palpación en primer y segundo metatarsianos de pie derecho, con lesiones líticas en metáfisis de 2º metatarsiano y en metáfisis proximal de 1er metatarsiano con reacción perióstica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 10 años que acude a urgencias con dolor en reposo de 1 mes de evolución en pie derecho sin traumatismo aparente. Se realiza diagnóstico diferencial entre fractura de stress, lesión tumoral u OCMR. Porta férula durante 1 mes con mejoría clínica del dolor y se realiza analítica, gammagrafía ósea, RMN y biopsia ósea del 1er metatarsiano.

RESULTADOS

Analítica con PCR, Procalcitonina y hemograma normales. Gammagrafía ósea que informa de hipercaptación inespecífica a nivel de las dos lesiones en ambos metatarsianos. Resonancia magnética que muestra dos lesiones osteolíticas de características agresivas en probable relación con OCMR, sin poder descartar lesión tumoral. Y biopsia ósea del 1er metatarsiano que revela tejido de granulación inflamatorio con cultivos negativos. Se trata mediante descarga durante 3 semanas con mejoría franca de la paciente y recuperación tanto clínica como radiológica.

CONCLUSIONES

La OCMR se considera actualmente un trastorno autoinmune que afecta al sistema óseo, principalmente a las metáfisis de huesos largos en niños. Suele presentarse como una lesión lítica, esclerosa o mixta que asocia destrucción cortical, periostitis y afectación de partes blandas. Se ha descrito su asociación con otras enfermedades autoinmunes. Se debe realizar su diagnóstico diferencial principalmente con lesiones óseas tumorales y con la osteomielitis aguda.

