

Osteoma osteoide, se diagnostica lo que se conoce.

Violeta Jerez Plata, Lucía Martos Sánchez, Dunia Fernández Ouaridi, Javier Álvarez Aldeán.
Hospital Costa del Sol, Marbella, España.

Introducción

El osteoma osteoide es un tipo de tumor óseo benigno caracterizado por un pequeño nidus radioluciente que típicamente provoca un aumento progresivo de dolor continuo, empeorando durante la noche y aliviándose con la administración de antiinflamatorios no esteroideos. Supone el 12% de los tumores benignos óseos y, aunque predominantemente se presenta durante la segunda década de la vida, puede aparecer en pacientes de menor edad.

Resumen del caso

Niña de 6 años derivada a rehabilitación por dolor persistente en pierna derecha de un mes de evolución. En el momento de la consulta, no se objetiva dolor a la exploración dada la administración de ibuprofeno oral una hora antes de acudir. En cuanto al resto de la exploración, presenta en rodilla derecha únicamente una báscula patelar externa y leve crepitación en polo inferior de la rótula. No se detectan alteraciones en otras articulaciones, la exploración sensitiva, ni la marcha. Se realiza radiografía de rodilla sin hallazgos significativos, por lo que es dada de alta con un tratamiento sintomático.

Pese a ello, reconsulta a los 4 días por empeoramiento del dolor, acudiendo esta vez sin la administración de analgesia previa. En esta segunda exploración se objetiva claudicación de la

marcha, así como dolor a punta de dedo a la palpación de cara posterior de tibia derecha. Se repite radiografía detectándose engrosamiento cortical posterior de la tibia derecha, con nidus adyacente. Por ello, se completa estudio con TC, detectándose en esta región una lesión lítica de 3 mm con reacción perióstica sólida y que condiciona un engrosamiento de la cortical. Los hallazgos descritos sugieren como primera opción el diagnóstico de osteoma osteoide, por lo que es derivada a radiología intervencionista para ser sometida a ablación por radiofrecuencia, con cese posterior del dolor.



Comentarios

- Para la detección del osteoma osteoide, además de su dolor característico se deben tener en cuenta otros posibles síntomas: dolor a la palpación en el punto de la lesión, claudicación de la marcha, tumefacción y asimetría de miembros.
- Su tratamiento varía en función de la clínica: pueden realizarse controles clínicos y radiológicos periódicos en caso de lesiones con síntomas tolerables, ya que se resuelven espontáneamente tras el transcurso de años. En cuanto a las lesiones sintomáticas, existen distintas opciones terapéuticas entre las que encontramos la resección quirúrgica y la ablación con radiofrecuencia.