



OSTEOMIELITIS CRÓNICA MULTIFOCAL RECURRENTE: UN RETO EN SU DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Díaz Méndez, I; Palacios Fernández, N; Farrona Villalba, A; Zarallo Reales, C.V. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz – Hospital Materno Infantil (Badajoz).

INTRODUCCIÓN

OCMR: enfermedad **autoinflamatoria** ósea.

Etiología **desconocida**; más frecuente en niñas adolescentes.

Clínica de **osteomielitis** (brotes de dolor óseo **inflamatorio**) no bacteriana (cultivos **estériles**).

Laboratorio **inespecífico**: elevación de RFA.

Diagnóstico de **exclusión** → DD con patología oncohematológica, infecciosa, necrosis y afectación ósea de enfermedades reumatológicas.

Tratamientos: **AINES**, pamidronato IV.

CASO CLÍNICO

HISTORIA CLÍNICA

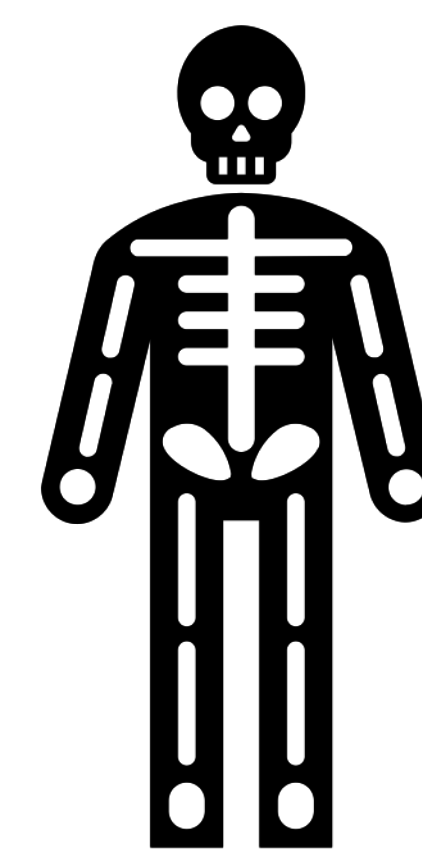
- ♀ Paciente **mujer**, 13 años.
- 📋 No AP ni AF de interés.
- 🦴 Desde hace 4 semanas, dolor **óseo** en muslo derecho, de características **inflamatorias**.
- 🌙 El dolor le despierta por la noche y cede parcialmente con AINES.
- 💥 Niega traumatismo previo.
- 🌡 Afebril, **no otra clínica** reumatológica ni de ningún otro tipo.

EXPLORACIÓN FÍSICA



Dolor palpación de cresta ilíaca y zona proximal de fémur derecho. Resto **normal**.

RADIOGRAFÍA



Lesión **metafisaria** de fémur derecho, **osteolítica** no geográfica, con refuerzo osteoblástico.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Analítica sanguínea

Discreta elevación de **VSG**.
Resto normal.

Estudio de inmunidad

Sin alteraciones.

Biopsia

No atipias ni células malignas; no inflamación; cultivo negativo.

Gammaografía ósea

Lesión **lítica** en cabeza femoral derecha con **remodelación** ósea.

RMN CORPORAL TOTAL

Lesión **quística** en fisis proximal de tibia; lesión de bordes esclerosados en fisis de cabeza femoral derecha; **edemas óseos** perilesiones, en palas ilíacas y calcáneo.



TRATAMIENTO

- 1) **AINES**: respuesta parcial → Progresión de la enfermedad
- 2) **Zoledronato IV**: Iniciado tratamiento, sin necesidad de AINEs.

CONCLUSIONES

- La OCMR es una enfermedad **poco frecuente** con pronóstico generalmente **favorable**.
- Algunos pacientes pueden presentar un curso **crónico recurrente** con posibles alteraciones en el desarrollo óseo, siendo importante un diagnóstico y tratamiento precoz
- Las pruebas complementarias, especialmente la **RMN corporal total**, son una pieza clave en el diagnóstico definitivo, que es de exclusión.