

IRREGULARIDAD CORTICAL FEMORAL DISTAL COMO VARIANTE DE LA NORMALIDAD.

Roberto Mon Fidalgo, Andrés Vergara Ferrer, José Luis Aguilar herrera, Paula Plasencia Hurtado de Mendoza, María Sainz Valios (HUSO)

OBJETIVOS:

Revisión de dos casos clínicos de hallazgo incidental de lesión ósea en fémur distal de pacientes pediátricos.

MÉTODOS:

Varón de 3 años y adolescente de 14 años

Ambos acudieron a urgencias por dolor en rodilla izquierda y derecha respectivamente, tras actividad física

Exploración Física:

Deambulación sin cojera y sin alteraciones a la inspección

BA completo y no doloroso

Ausencia de clínica infecciosa o constitucional.

PPCC-Radiografías:

Se apreciaron lesiones líticas en la región metafisaria posteromedial del fémur distal en ambos casos.
Lesiones similares en rodillas contralaterales, sin signos de malignidad.

Diagnóstico:

- Confirmación de irregularidad cortical femoral distal por el servicio de radiodiagnóstico



Evolución:

- Ambos pacientes permanecen asintomáticos y realizan vida activa.
- Seguimiento radiológico a 6 meses sin cambios, alta definitiva sin necesidad de nuevos controles

CONCLUSIONES:

- Las irregularidades corticales femorales distales son lesiones benignas autolimitadas, frecuentemente halladas incidentalmente.
 - Aparecen en la metáfisis femoral posteromedial distal, lugar de inserción del gastrocnemio medial o aductor mayor.
 - Comunes hasta el cierre fisario; no suelen requerir imágenes adicionales ni tratamiento.
 - Pueden ser bilaterales hasta en un 33% de los casos.
- Características radiológicas: lesión radiolúcida, bien circunscrita, sin masa de partes blandas asociada, con esclerosis periférica variable y excavación cortical en proyección lateral.