

Osteomielitis Multifocal Recurrente Crónica: los nombres engañan.

LÓPEZ DE VERGARA MARTÍN, F.J; PALACIO DUQUE, E.J; CACHÉS SAÚL, B.J; MARTÍNEZ MARTÍN, C; MARTÍNEZ ARAGÓN, A.

INTRODUCCIÓN

La Osteomielitis Multifocal Recurrente Crónica (OMRC) es una enfermedad predominantemente pediátrica, rara y con afectación ósea. A pesar de su nombre, se trata de una enfermedad inflamatoria sistémica de etiología desconocida y que cursa con lesiones osteolíticas no supurativas múltiples y recurrentes, además de dolor e inflamación en las localizaciones donde se constatan dichas lesiones.

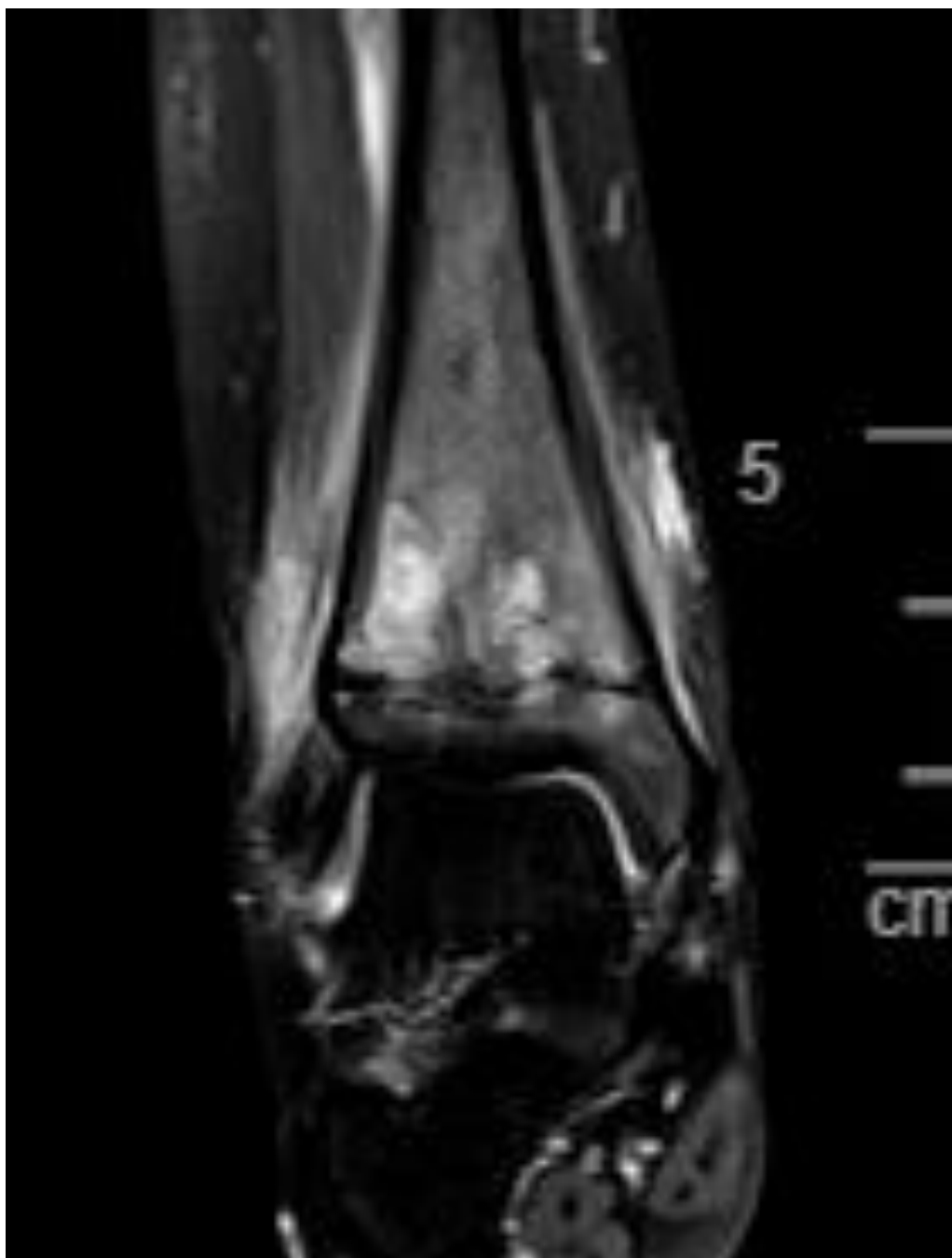
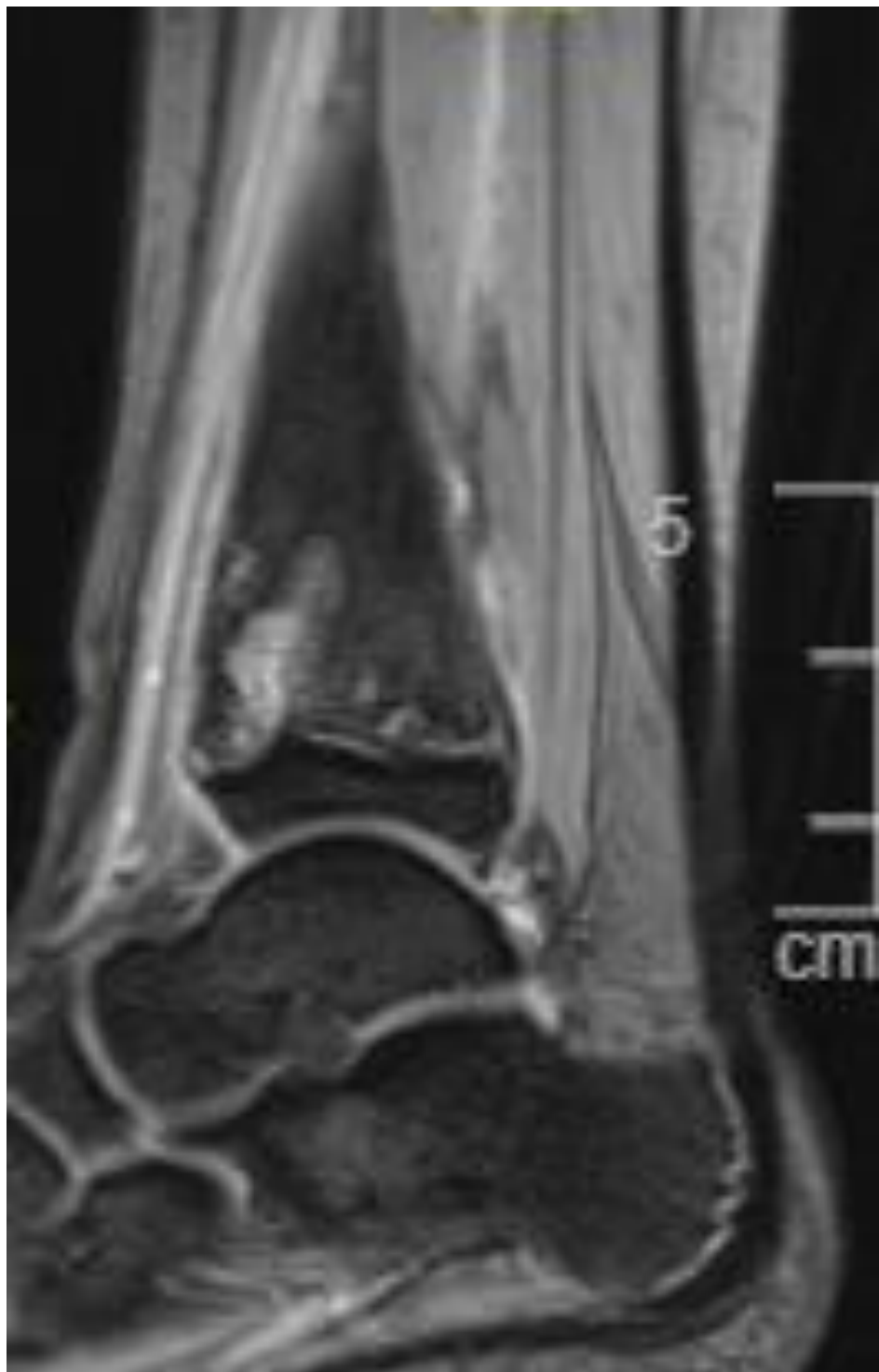
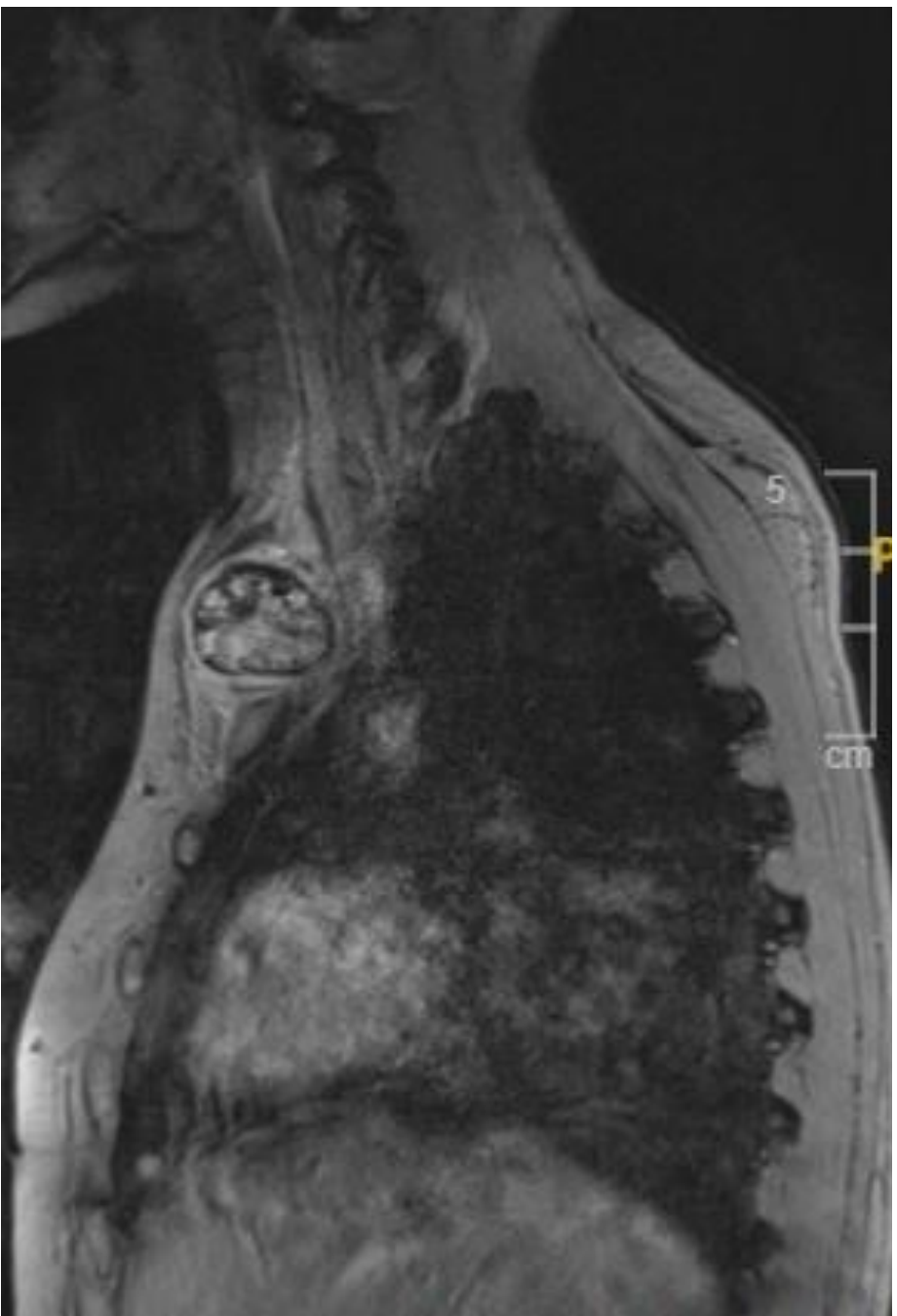
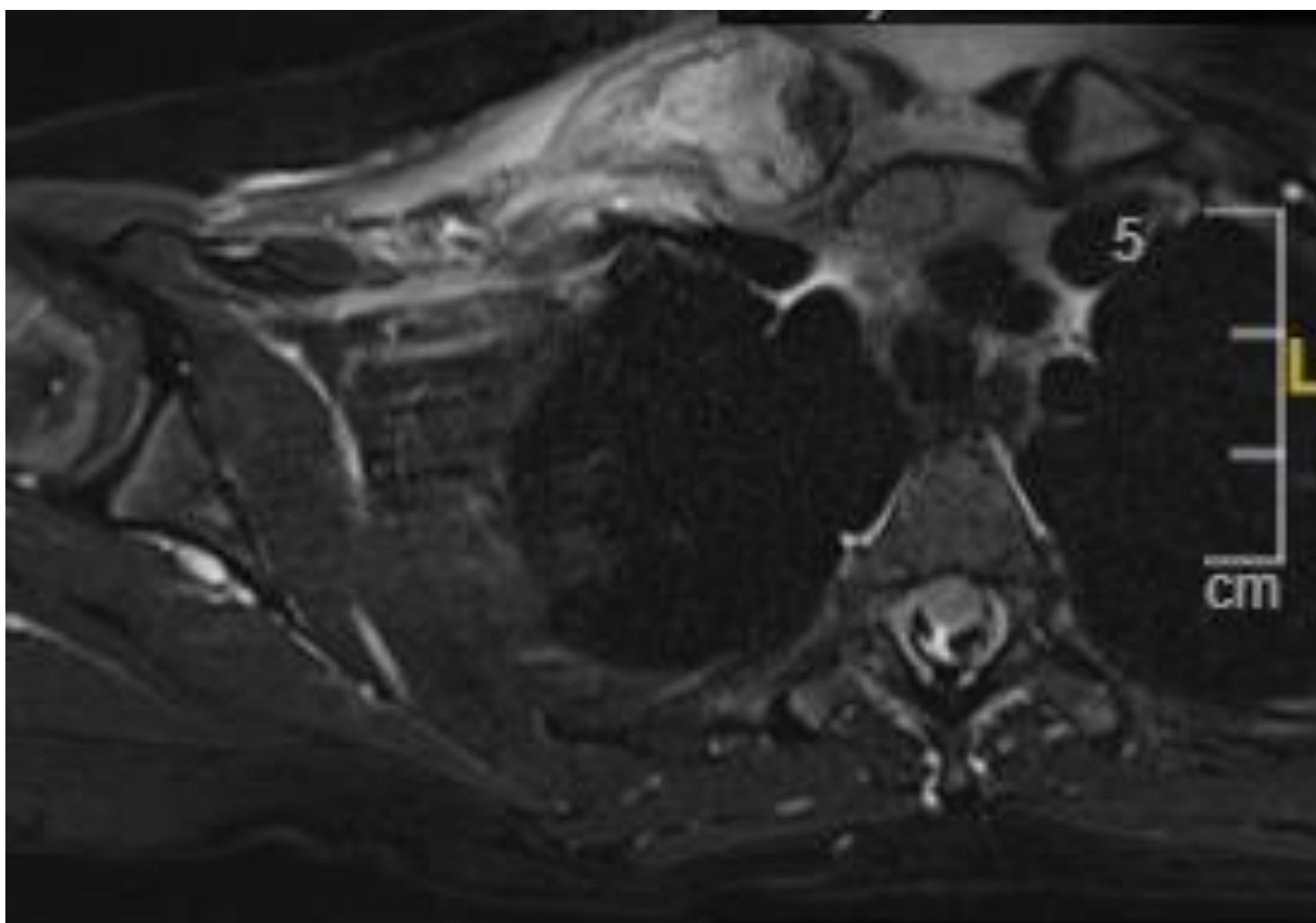
OBJETIVOS

Dar a conocer una enfermedad rara y qué hacer para evitar errores diagnósticos y tratamientos innecesarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 10 años, sin antecedentes previos, que acude a urgencias por dolor y tumefacción en clavícula y tobillo derechos de una semana de evolución. En estudios radiológicos se objetivaron lesiones óseas en ambas localizaciones, por lo que se procede a completar estudio con Resonancia magnética y biopsia para filiar el origen tumoral o infeccioso del cuadro. Sin embargo, se descartan ambas etiologías y se confirma el diagnóstico de Osteomielitis Multifocal Recurrente Crónica.

Tras el diagnóstico, se inició corticoterapia consiguiendo mejoría clínica. No obstante, al finalizar el tratamiento, se produce una recidiva de la clínica, obligando a iniciar el siguiente escalón terapéutico con inmunosupresores (Adalimumab) con evolución favorable hasta la actualidad.



RESULTADOS

Dada la baja incidencia, es común realizar errores en el tratamiento al pensar en patología infecciosa o tumoral con la consiguiente iatrogenia derivada de dichos tratamientos (antibioterapia, radiación innecesaria en pruebas, biopsias de repetición). Para realizar un correcto diagnóstico, la prueba de elección es la Resonancia magnética, asociada a estudios radiológicos simples. Con respecto a los estudios de cultivo de las lesiones, estos suelen ser negativos mientras que el estudio histológico es inespecífico. El manejo de la OMRC consiste en controlar el proceso inflamatorio de forma escalonada con los siguientes tratamientos: AINEs, corticoides, bifosfonatos y, recientemente, biológicos como el Infliximab y el Etanercept.

CONCLUSIONES

El desconocimiento de esta patología conlleva muchas veces errores diagnósticos, con las posibles consecuencias derivadas de tratamientos inadecuados en pacientes en desarrollo óseo al confundir la OMRC con una infección o un tumor maligno. Debido a esto, es importante conocer esta entidad por parte de pediatras, reumatólogos y traumatólogos, así como promover su estudio para mejorar el conocimiento sobre esta patología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Roderick M, Sen E, Ramanan A. Chronic recurrent multifocal osteomyelitis in children and adults: current understanding and areas for development. Rheumatology. 2017;57(1):41-48.
2. Guillén Martín, S., Belda Hofheinz, S., Rojo Conejo, P., Losada Pinedo, B., Ramos Amador, J. T., Clemente Pollan, J., & Ruiz Contreras, J. (2005). Osteomielitis crónica multifocal recurrente. Anales de pediatría (Barcelona, Spain: 2003), 62(6), 573-578.
3. Roig-Abraham, N., Méndez-Hernández, M., & Martínez-Morillo, M. (2019). Osteomielitis crónica multifocal recurrente en pediatría: un reto diagnóstico. Revista española de cirugía ortopédica y traumatología, 63(6), 447-450.