

AUTORES: Pablo Millán Antelo. Juan Carlos Tenezaca  
Mercatoma. Juan Moreno Blanco. Celia Marín Pérez. Darío  
Rodrigo Guizado Elme

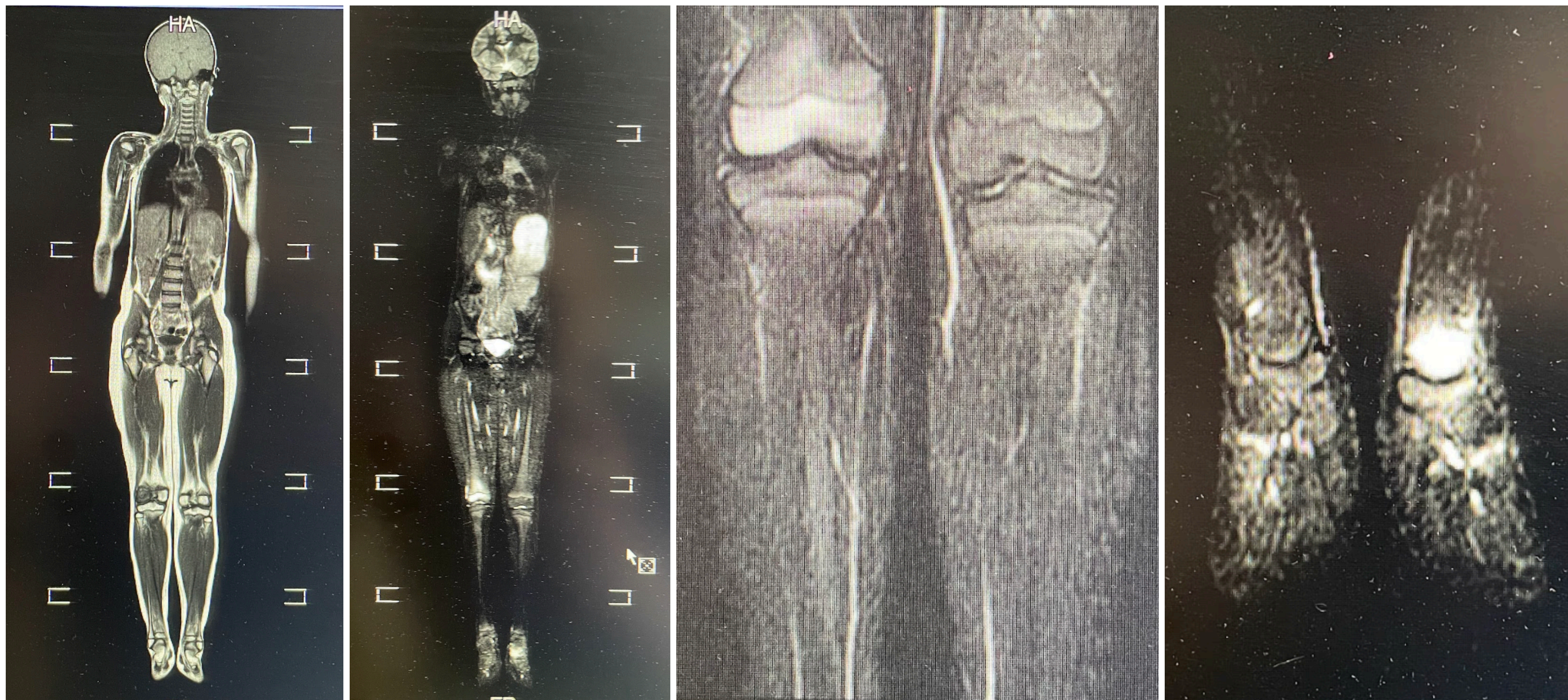


OBJETIVOS

La osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR) es una enfermedad autoinflamatoria que afecta a población pediátrica. Un proceso poco habitual con una clínica que puede comportarse como infecciones, procesos tumorales u otros procesos benignos lo que lleva al retraso diagnóstico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón diagnosticado de osteomilitis de astrágalo derecho por un cuadro de cojera con una VSG de 21 / PCR 18 y un hemocultivo + para Stp. Salivarius en 2019, es tratado con antibióticos con buena evolución. En el 2022 desarrolla un cuadro con elevación de reactantes de fase aguda y dolor en el tobillo contralateral pero esta vez con cultivos negativos; la RMN mostraba edema óseo a nivel del maleolo y pilón tibial izquierdo. Posteriormente comienza con dolores en la rodilla izquierda, la RMN muestra edema a nivel del cóndilo femoral externo por lo que se programa para artroscopia para toma de cultivo y biopsia y se interconsulta a reumatología que ante los hallazgos solicitan una RMN de cuerpo entero para descartar la OCMR



RESULTADOS

El cultivo del líquido articular como las biopsias son negativas, la RMN de cuerpo mostraba una lesión metafísio-epifisaria distal del fémur derecho y en el astrágalo y escafoides izquierdos, también tenía un foco a nivel del fémur distal izquierdo. Actualmente en tratamiento por reumatología con Ácido Zalendrónico por no respuesta a los AINEs

DISCUSIÓN

La ausencia de síntomas específicos así como de test diagnósticos combinado con su amplio espectro de presentación que obliga a descartar procesos infecciosos o tumorales hace que el diagnóstico sea complejo. El diagnóstico es de exclusión lo que obliga a realizar biopsias, cultivos y otras pruebas complementarias que descarten procesos mas graves para la vida del paciente. La radiografía simple puede mostrar lesiones osteolíticas o esclerosas en múltiples localizaciones por lo que la RMN de cuerpo entero es la herramienta diagnóstica de elección, siendo ademas mas sensible y evitando la radiación. El tratamiento es sintomático y manejado por los reumatólogos; habitualmente los AINEs son la primera linea de tratamiento