



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2677 - HALLAZGOS RADIOLÓGICOS INFRECUINTES EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

I. Blanco Moreno¹, J. Ródenas Aguilar², S. Parés Pàramo¹ y P. Garrido Ballart³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Badalona 6. Llefia. Barcelona. ²Médico de Familia. EAP Badalona 6. Llefàa. Barcelona. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 52 años con alergia a penicilina. No antecedentes familiares de interés. Antecedentes patológicos de hipotiroidismo, síndrome ansioso-depresivo, incontinencia urinaria de urgencia y síndrome del túnel carpiano derecho que requirió intervención quirúrgica con secuelas de distrofia simpático-refleja. La paciente acude a la consulta por dolor en extremidad inferior izquierda en contexto de caída casual en domicilio. A la exploración física destacaba hematoma y discreto edema a nivel de cara anterior de tibia izquierda con discreta limitación funcional y dolor a la movilización.

Exploración y pruebas complementarias: Desde la consulta de atención primaria se solicitó radiografía de tibia y peroné en proyección posteroanterior que mostraba múltiples islotes óseos, simétricamente distribuidos y arracimados cerca de los extremos articulares de tibia-peroné-fémur. Se solicitó analítica sanguínea con estudio de metabolismo fosfocálcico y reactantes de fase aguda que resultó normal y se solicitó gammagrafía ósea que no mostró lesiones patológicas.

Orientación diagnóstica: Osteopoiquilosis

Diagnóstico diferencial: Metástasis osteoblásticas, melorreostosis, mastocitosis, esclerosis tuberosa.

Comentario final: Los hallazgos radiológicos orientaban hacia la osteopoiquilosis. La osteopoiquilosis es una displasia ósea esclerosante con transmisión autosómica dominante y penetrancia variable. Las lesiones suelen ser simétricas y se localizan en epífisis de huesos largos, huesos de manos y pies, de la pelvis y escápula. Los hallazgos radiológicos consisten en áreas esclerosantes circulares u ovals, bien definidas, homogéneas y simétricas en el hueso esponjoso. Suele ser asintomática y es característico aunque poco frecuente la asociación nevus conjuntivos elásticos diseminados (pasando a denominarse síndrome de Buschke-Ollendorff). En la mayoría de los casos supone un hallazgo casual en estudios radiográficos realizados por otros motivos. En estos casos la importancia radica en realizar diagnóstico diferencial fundamentalmente con procesos neoplásicos óseos (en nuestra paciente se descartó mediante analítica sanguínea y estudio gammagráfico).

Bibliografía

1. Pope V, Dupuis L, Kannu P, Mendoza-Londono R, Sajic D, So J, Yoon G, Lara-Corrales I. Buschke-Ollendorff syndrome: a novel case series and systematic review. *Br J Dermatol.* 2016;174(4):723-9.
2. Wordsworth P, Chan M. Melorheostosis and Osteopoikilosis: A Review of Clinical Features and Pathogenesis. *Calcif Tissue Int.* 2019;104(5):530-43.

Palabras clave: Osteopoiquilosis. Atención primaria. Radiología.