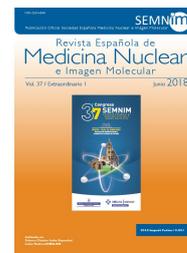




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - CIRUGÍA RADIOGUIADA DEL OSTEOMA OSTEOIDE: A PROPÓSITO DE 19 CASOS

J.I. Rayo Madrid, M. Domínguez Meléndez, C. Pérez Romero, J. Serrano Vicente, J.R. Infante de la Torre, L. García Bernardo, M. Moreno Caballero, A. Martínez Esteve y P. Jiménez Granero

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

Resumen

Objetivo: El osteoma osteoide (OO) es el tercer tumor óseo benigno más frecuente. Los huesos largos de miembros inferiores son la localización más habitual y su tratamiento definitivo es la resección completa. El objetivo del trabajo fue valorar la utilidad de la cirugía radioguiada (CRG) como método de tratamiento quirúrgico del OO, en base al limitado número de publicaciones existentes al respecto.

Material y métodos: Se valoraron de manera retrospectiva 19 pacientes (17 hombres y 2 mujeres), rango de edad de 9-60 años (media: 24,8 años), con sospecha clínica y radiológica de OO. Tras estudio óseo (gammagrafía ósea en tres fases y SPECT-CT) se localizaron focos hipercaptantes compatibles con OO a nivel del fémur (6 casos), tibia (3), peroné (1), húmero (2), falange (1), columna vertebral (2), astrágalo (3) y calcáneo (1). El tamaño medio de las lesiones fue de 1,4 cm. Posteriormente los enfermos fueron sometidos a CRG tras la inyección de una dosis de 99mTc-hidroxi difosfonato. Utilizando gammacámara portátil y sonda de detección se extirpó el nidus, considerando la técnica completada cuando su actividad disminuyó a los niveles del tejido sano circundante. Los fragmentos de tejido extirpados fueron enviados para su estudio histológico diferido.

Resultado: Las lesiones óseas fueron localizadas en quirófano en todos los pacientes. El estudio histológico confirmó la presencia de 16 OO, 1 osteoblastoma y 2 sin alteraciones anatomopatológicas. No existieron complicaciones mayores inherentes a la CRD (1 dehiscencia de sutura y cicatriz dolorosa). La tasa de curación, basada en la desaparición del dolor tras seguimiento mínimo de 12 meses, fue del 100%.

Conclusiones: En nuestro medio, la CRG del OO mostró resultados satisfactorios, con un 100% de eficacia tanto en localización de la lesión y reducción del tiempo quirúrgico, como en el resultado del tratamiento, sin presencia de complicaciones postquirúrgicas mayores.