

## Radiología



## 0 - Miositis osificante cervical secundaria a manipulación

A. Alcázar Parra<sup>1</sup> y J. Campos García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Hellín, Hellín, España. <sup>2</sup>Hospital General de Albacete, Albacete, España.

## Resumen

**Objetivos:** La miositis osificante (MO) es un proceso benigno, se presenta como una formación heterotópica ósea, bien definida, en músculos y tejidos blandos. Se distinguen tres subtipos: MO progresiva, que tiene un carácter hereditario; MO postraumática, en relación con antecedente traumático previo; y MO no traumático, secundaria a infecciones crónicas, poliomielitis, etc. Las localizaciones más frecuentes incluyen cadera, cuádriceps femoral y cara anterior del brazo. La etiología es desconocida, suele estar relacionada con un antecedente traumático, aunque como ya se ha comentado puede aparecer en otros contextos.

**Material y método:** Presentamos un caso raro por la localización de la presentación; se trata de un varón de 19 años con historia de dolor cervical que trató inicialmente con masajes por fisioterapeuta; persiste cuadro de dolor progresivo, con limitación de la movilidad y desarrollo de lesión de partes blandas de rápido crecimiento localizada en la musculatura paravertebral posterior derecha.

**Resultados:** El estudio ecográfico dirigido a la zona referida muestra una masa sólida heterogénea. Tanto el TC como la RM muestran una lesión de partes blandas, calcificada. La presencia de calcificaciones orienta al diagnóstico de MO, si bien dado el rápido crecimiento de la masa, el dolor y la limitación funcional derivaron en extirpación quirúrgica.

**Conclusiones:** La MO es una patología benigna que se presenta en las partes blandas normalmente en el contexto de traumatismo previo. En el diagnóstico diferencial se incluyen otras entidades benignas (fibromatosis calcificada, infecciones) y tumores malignos (linfoma, osteosarcoma, rabdomiosarcoma). La presentación cervical de la MO es inusual, aún más en relación con manipulación por fisioterapeuta. El diagnóstico se confirmó histológicamente.