



Radiología



0 - OSTEOMIELITIS DE LOCALIZACIÓN ATÍPICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. MÁS ALLÁ DEL FÉMUR Y LA RODILLA

R.J. Andrade Gonzales, C.M. Fernández Hernández, G. Carbonell López del Castillo, E. Doménech Abellán, C. Serrano García y A. Gilabert Úbeda

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos en imagen de la osteomielitis (OM) de localización típica y atípica en pacientes pediátricos estudiados en nuestro centro.

Optimizar las estrategias diagnósticas de las pruebas de imagen en su estudio.

Revisión del tema: La osteomielitis es una causa importante de morbilidad en niños. El tipo más frecuente en pediatría es la hematógena y la infección por *S. aureus* es la causa más común. La localización en menores de 2 años es en la metáfisis de huesos largos, con mayor frecuencia el fémur, y puede extenderse a la epífisis con afectación de la placa fisaria. En niños mayores de 2 años la afectación es metafisaria sin extensión a epífisis, a excepción de la rodilla y la cadera. La clínica es inespecífica y por ello la imagen juega un papel esencial en su diagnóstico y seguimiento. Las pruebas convencionales ante la sospecha de OM han sido durante décadas la radiografía simple y la gammagrafía ósea, dejando la RM para los casos de escasa respuesta al tratamiento. Actualmente, debido a la superioridad de la RM en la evaluación de la médula ósea y de las partes blandas, el protocolo consta de radiografía y posterior RM.

Conclusiones: La OM es una infección común en pediatría y la localización típica varía con la edad. Debemos conocer los hallazgos en imagen de la OM para identificar la enfermedad tanto en las localizaciones típicas como atípicas. La RM es la prueba esencial para el diagnóstico temprano de OM, evaluación de su extensión, así como el seguimiento durante el tratamiento.