

OSTEOPOIQUILIA

A. LORENTE ANELLE* Y M. LORENTE JAREÑO**

* EX JEFE DE SECCIÓN DE RADIOLOGÍA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ. **SERVICIO DE RADIOLOGÍA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE. MADRID.



Figura 1.



Figura 3.



Figura 2.

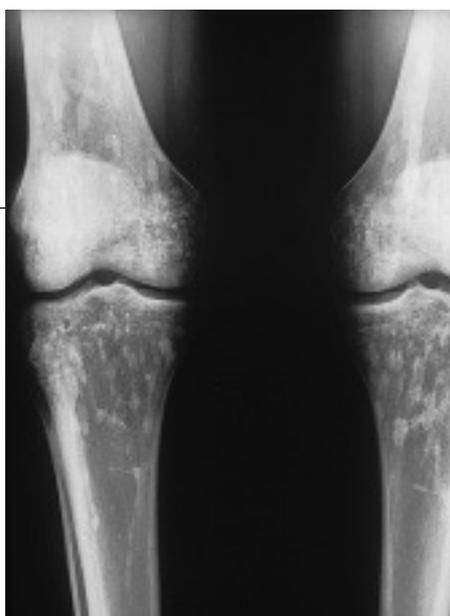


Figura 4.

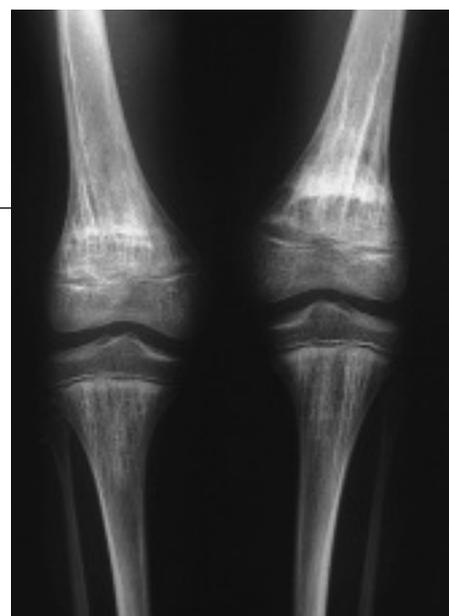


Figura 5.

Se trata de un paciente de 50 años de edad que acude a consulta por molestias en las caderas desde hace semanas. La exploración física es normal, salvo una leve limitación en las maniobras extremas de la movilidad articular de ambas coxofemorales. En la radiografía de pelvis (fig. 1) se observan pequeños islotes de condensación diseminados por toda la pelvis. Algunos redondeados y lenticulares y otros de contorno irregular. Están muy bien delimitados en sus contornos y afectan también al tercio superior de ambos fémures.

Para descartar una enfermedad sistematizada (por ejemplo, metástasis osteocondensantes) se realiza un estudio radiológico esquelético donde se encuentran imágenes similares de moteado irregular a nivel de muñecas y manos (fig. 2), pies (fig. 3), y rodillas (fig. 4).

El cuadro corresponde a una osteopoiquilia puntiforme descartándose otro tipo de presentación mucho más rara, la osteopoiquilia estriada, caracterizada por imágenes condensantes en forma de estrias verticales (fig. 5).

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- Edeiken J, Hodes PhJ. Roentgen diagnosis of diseases of bone Vol 1. (3.ª ed). Baltimore: Williams & Wilkins, 1980; 221-227.
- Spranger JW, Langer L, Wiedemann H-R. Bone dysplasias. Philadelphia: Saunders, 1974; 305-307.
- Uzcátegui L, Rodríguez JS. Enfermedades menos frecuentes del metabolismo óseo en la adolescencia (III). Enfermedades esclerosantes. Rev Esp Enf Metab Oseas 1999; 8: 67-79.