



Resolución espontánea de osteocondroma solitario en niño pequeño.

43

XLIII Congreso de la Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana

Congreso SOTOCAV



43º congreso SOTOCAV.
Mayo 2015.

Inma Prósper Ramos (H. Sagunto)

Jean M Gómez Alessandri (H.UyP La Fe)

Gustavo Giubi Marrelli (H. General de Valencia)

Marta Salom Taverner (H.UyP La Fe)



Resolución espontánea de osteocondroma solitario en niño pequeño.

INTRODUCCIÓN

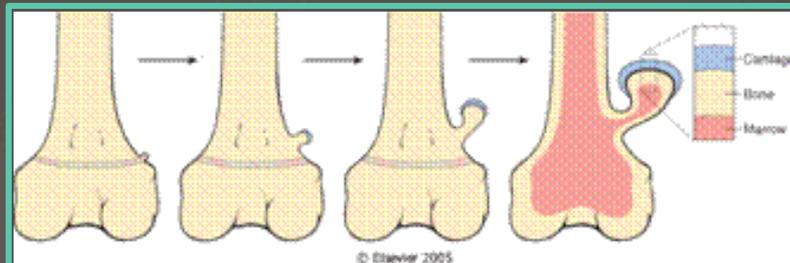
Los **OSTEOCONDROMAS** son los tumores óseos benignos más frecuente con incidencias variables según series (35%-46%).

Comienzan a crecer a partir del cartílago fisario hasta alcanzar su estructura característica de hueso con su capuchón cartilaginoso.

Los osteocondromas pueden ser solitarios o múltiples, estos últimos forman parte del síndrome de exostosis múltiples hereditarias.

Generalmente son **ASINTOMÁTICOS**, aunque puede manifestarse como dolor, deformidad, compresión nerviosa.

EL TRATAMIENTO en caso de ser sintomáticos es la exéresis que no está exenta de complicaciones.



La DESAPARICIÓN ESPONTÁNEA de estos tumores es muy rara, aunque ha sido descrita en la literatura.

Presentamos el caso de un niño de 5 años con un osteocondroma solitario en el peroné que se resolvió de manera espontánea.



CASO CLÍNICO.

Varón de 5 años remitido desde pediatría para estudio de una tumoración en el tobillo izquierdo descubierta de forma casual por la madre.

NO presenta antecedentes de interés. Niega traumatismo.

CLÍNICAMENTE el paciente estaba asintomático.

En la EXPLORACIÓN FÍSICA se palpa tumoración dura no desplazable sobre maléolo peroneo.

En las RADIOGRAFÍAS AP y Lateral se observa la presencia de un osteocondroma sésil en la metáfisis del peroné distal izquierdo.

En el SERIE ÓSEA no se observan osteocondromas en otras localizaciones.

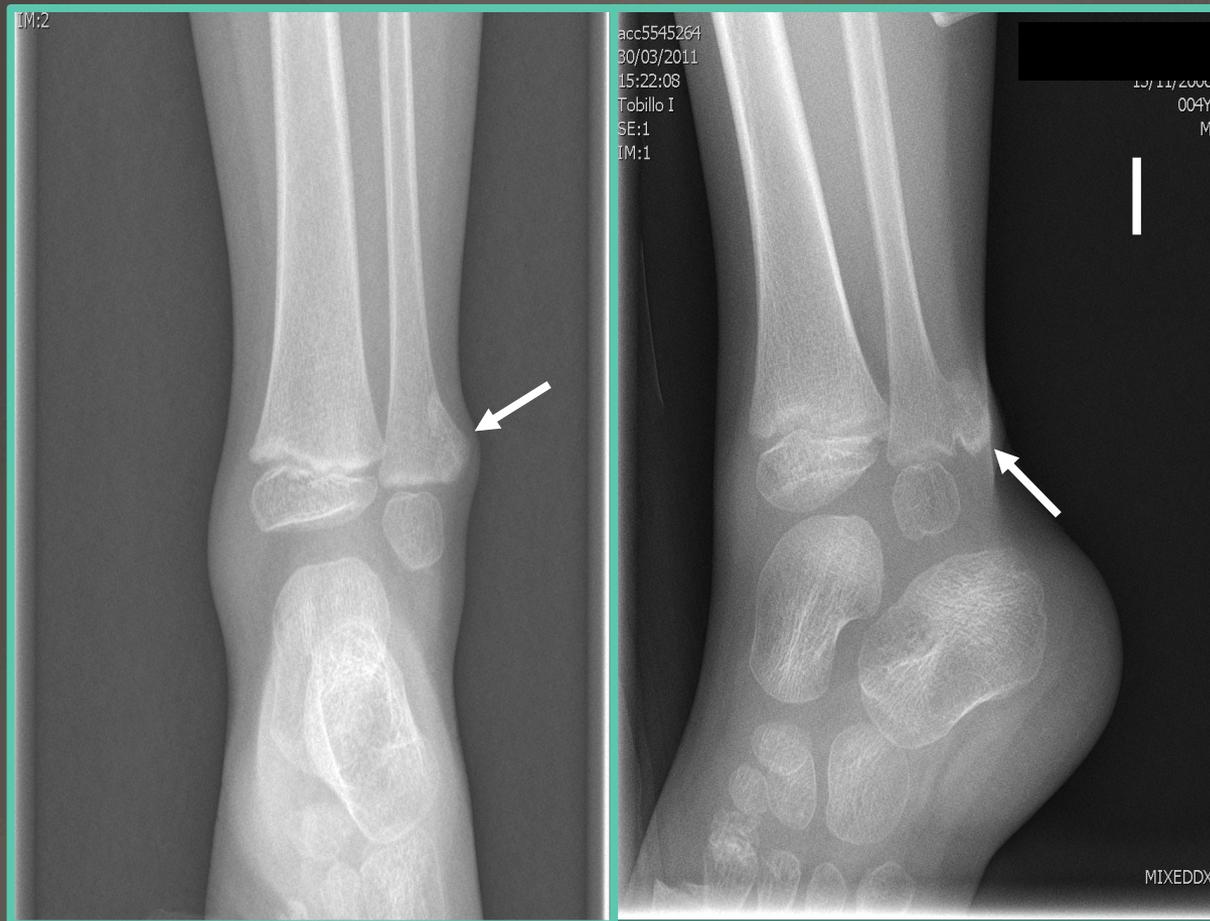


Fig 1 (a,b). Patrón radiográfico característico de excrecencia exocítica en continuidad con la cortical.

DIAGNÓSTICO:

Osteocondroma solitario de peroné.



Controles clínicos y radiológicos anuales.

1º control a los 6 meses (09/2012):

Asintomático sin cambios en las radiografías y sin deformidades en miembros inferiores.

2º control al año (09/2013):

Asintomático y sin deformidades en miembros inferiores.

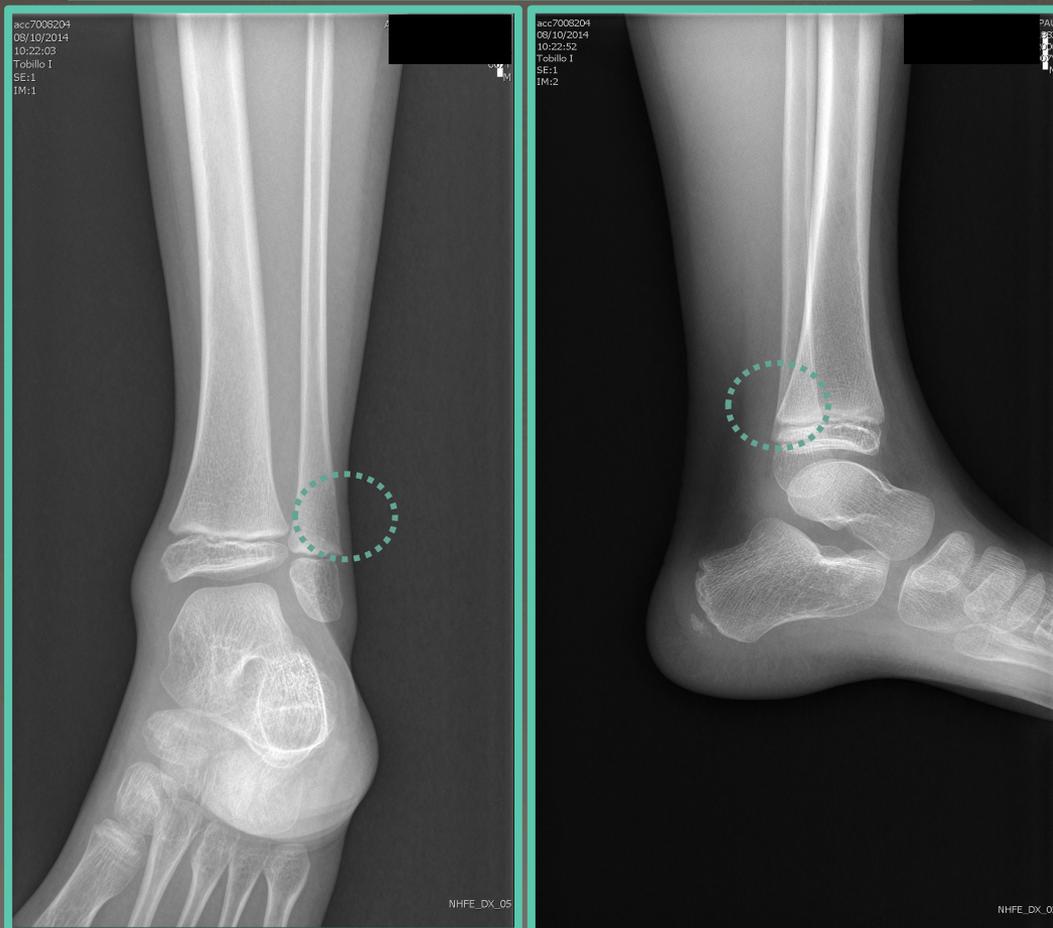
3º control al año (10/2014):

Continua asintomático.

En la EXPLORACIÓN FÍSICA no se palpa la tumoración del tobillo.

En las RADIOGRAFÍAS no se observa el osteocondroma.

Fig 2 (a,b) DESAPARICIÓN completa del osteocondroma.
Obsérvese la presencia de fisis abiertas.





Las radiografías seriadas de nuestro caso muestran una resolución espontánea de un osteocondroma de peroné que se diagnosticó a los 5 años de edad. La placa de crecimiento permanece abierta después de la desaparición del osteocondroma, dos años más tarde, sin historia de traumatismo ni intervenciones quirúrgicas.

EN DEFINITIVA...

La RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA de los osteocondromas es un fenómeno poco conocido con 25 casos documentados en la literatura.

Se sugieren que la causa de la desaparición podría ser:

- Interrupción del aporte sanguíneo con la reabsorción tumoral debido a un traumatismo o al estrés mecánico tras un alargamiento.
- Cese del crecimiento al alcanzar la madurez esquelética.

El TRATAMIENTO en casos asintomáticos consiste en la vigilancia clínica anual, para evitar la cirugía y sus posibles complicaciones.