

OMALGIA POSTRAUMÁTICA TRAS CAÍDA EN CABALLO

Jaime F. Vargas Prieto, Javier Sanz Reig, Francisco J. Ferrández Martínez, Marta Agudo Quilez, Fernando Martínez López.
Hospital San Juan de Alicante

INTRODUCCION

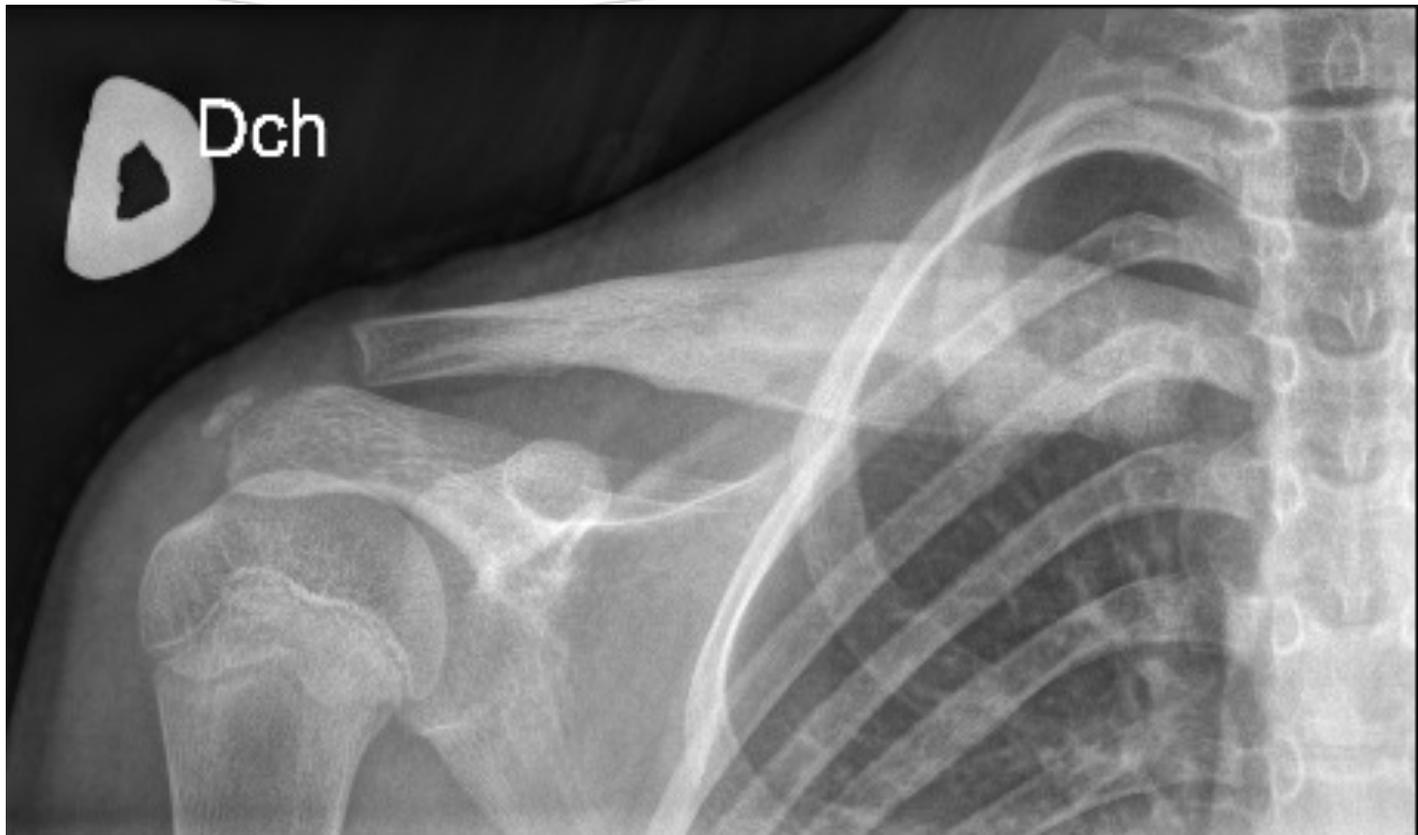
En un número muy reducido de casos un antecedente traumático coincide con la presencia de lesiones radiológicas de hallazgo casual que hasta el momento habían pasado desapercibidas. La osteomielitis multifocal crónica recurrente (OCMR) es una entidad poco frecuente en la edad pediátrica con mayor incidencia en el sexo femenino.

MATERIALES Y METODOS

Se presenta el caso de una niña de 12 años atendida en urgencias por omalgia tras caída de caballo. Se diagnosticó inicialmente de contusión y se inició tratamiento conservador. Ante la no mejoría, acudió nuevamente a urgencias a los 5 días detectando aumento partes blandas en tercio medial clavícula.

OMALGIA POSTRAUMATICA TRAS CAIDA EN CABALLO

Jaime F. Vargas Prieto, Javier Sanz Reig, Francisco J. Ferrández Martínez, Marta Agudo Quilez, Fernando Martínez López.
Hospital San Juan de Alicante



OMALGIA POSTRAUMÁTICA TRAS CAÍDA EN CABALLO

Jaime F. Vargas Prieto, Javier Sanz Reig, Francisco J. Ferrández Martínez, Marta Agudo Quilez, Fernando Martínez López.
Hospital San Juan de Alicante

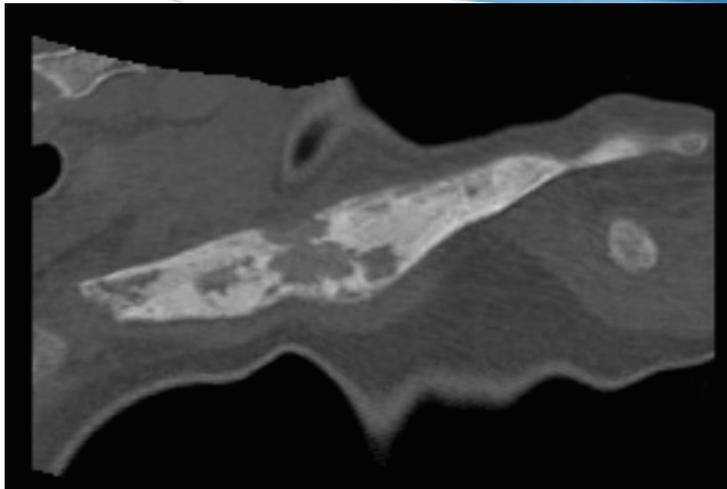
RESULTADOS

Se solicitó TAC que detectó lesión osteolítica del extremo proximal de la clavícula. Con el diagnóstico de fractura clavícula medial se continuó con tratamiento conservador y remitió a control en consultas externas. Al mes de evolución paciente asintomática, pero ante la no mejoría con respecto a la lesión de partes blandas, se solicitó RNM y Gammagrafía Ósea, que establecían el diagnóstico diferencial entre osteomielitis crónica multifocal recurrente, granuloma eosinófilo, linfoma y sarcoma de Ewing. Se realizó biopsia de la lesión con resultado negativo para cultivo y AP indicativa de reacción inflamatoria.

Con diagnóstico de Osteomielitis Crónica Multifocal Recurrente se continuaron los controles en consultas externas. En el momento actual, 10 meses de evolución, la paciente se encuentra asintomática sin tratamiento pudiendo realizar vida normal.

OMALGIA POSTRAUMATICA TRAS CAIDA EN CABALLO

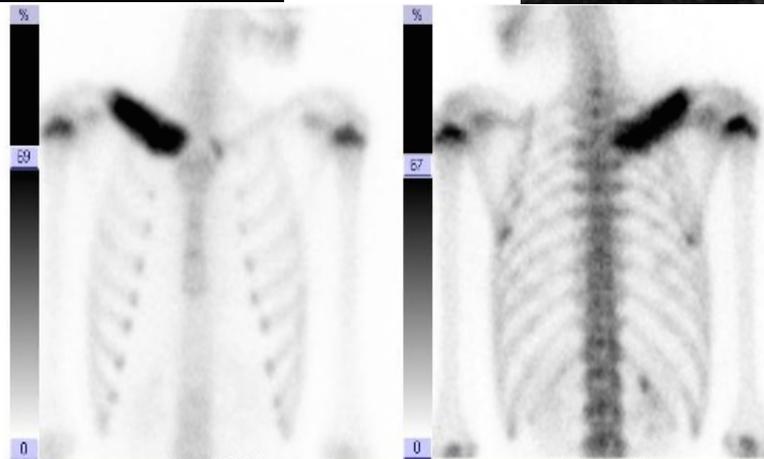
Jaime F. Vargas Prieto, Javier Sanz Reig, Francisco J. Ferrández Martínez, Marta Agudo Quilez, Fernando Martínez López.
Hospital San Juan de Alicante



TAC



RNM



GAMAGRAFIA

OMALGIA POSTRAUMÁTICA TRAS CAÍDA EN CABALLO

Jaime F. Vargas Prieto, Javier Sanz Reig, Francisco J. Ferrández Martínez, Marta Agudo Quilez, Fernando Martínez López.
Hospital San Juan de Alicante

CONCLUSIONES

La OMCR se localiza principalmente en la clavícula con una presentación clínica insidiosa, describiéndose en la literatura unos 200 casos. El diagnóstico definitivo se realiza por exclusión tras la solicitud de las pruebas complementarias y la biopsia de la lesión con cultivo negativo e histología de reacción inflamatoria mixta. El tratamiento conservador es de elección mediante AINES. En nuestro caso el antecedente traumático retrasó el diagnóstico.