



Displasia Epifisaria Hemimélica

Gómez Barbero Patricia; Cabanes Soriano
Francisco; Herrero Mediavilla Daniel

Hospital Arnau de Vilanova- Lliria

Displasia Epifisaria Hemimélica (DHE)

Gómez Barbero Patricia; Cabanes Soriano Francisco; Herrero Mediavilla Daniel



INTRODUCCION: Enfermedad de Trevor

- Rara patología no hereditaria del desarrollo esquelético. Cursa con un sobrecrecimiento asimétrico del cartílago epifisario y es erróneamente clasificada como un osteocondroma epifisario al ser histológicamente idéntica.
- Afecta a varones jóvenes durante el crecimiento siendo el tobillo y el pie la localización más frecuente.



CASO CLÍNICO:

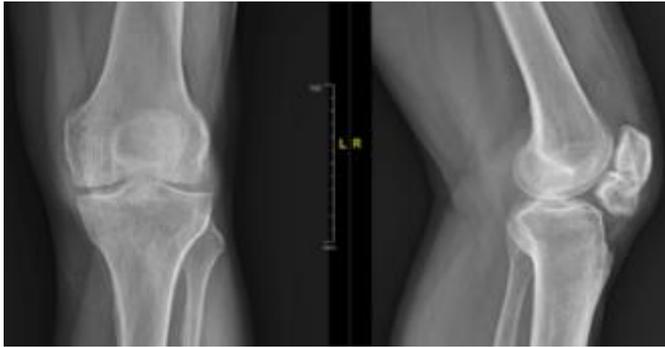
- Varón de 65 años que acude por gonalgia izquierda de años de evolución. No presenta antecedentes patológicos de interés.
- Exploración física:
Se palpa una patela dismórfica con dolor a nivel femoro-patelar que se incrementa al subir y bajar escaleras.
No existe limitación de la movilidad articular ni asimetrías de MMII.

Displasia Epifisaria Hemimélica (DHE)

Gómez Barbero Patricia; Cabanes Soriano Francisco; Herrero Mediavilla Daniel



- Pruebas complementarias:



- Se aprecia sobrecrecimiento óseo a nivel infrapatelar.

- Diagnóstico diferencial:

Osificaciones heterotópicas, hematoma calcificado, displasia epifisaria múltiple, osteocondroma, exóstosis hereditaria múltiple, condrosarcoma u osteosarcoma versus una DEH

La tomografía computerizada (TC) confirma el crecimiento de una osificación irregular osteo-cartilaginosa que surge de la epífisis y se extiende hacia la patela sin dependencia de la misma.



Displasia Epifisaria Hemimélica (DHE)

Gómez Barbero Patricia; Cabanes Soriano Francisco; Herrero Mediavilla Daniel



■ RESULTADOS:

Exéresis quirúrgica mediante una artrotomía parapatelar medial con el fin de mantener la función articular.

Se observa intraoperatoriamente una tumoración osificada con cobertura condal a nivel infrapatelar medial que articula con el condilo femoral.



Displasia Epifisaria Hemimélica (DHE)

Gómez Barbero Patricia; Cabanes Soriano Francisco; Herrero Mediavilla Daniel



■ RESULTADOS:

La anatomía patológica confirma el diagnóstico de DEH.

Actualmente el paciente esta asintomatico



CONCLUSIONES:

- La DEH es una patología rara cuyo diagnóstico temprano es necesario para mantener la función articular.
- La TC nos confirmará la relación entre la epífisis y la masa.
- Debido a su infrecuente presentación y variabilidad no existe un protocolo terapéutico estandarizado, estando indicada la cirugía si produce clínica.
- Pronóstico es variable y dependen en su mayoría de la localización y tamaño.
- En casos de niños deben ser controlados periódicamente por el riesgo de recidiva.