

GRANULOMA EOSINÓFILO DE LA COLUMNA CERVICAL EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Bas Hermida, Paloma.

Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia

INTRODUCCIÓN

El **granuloma eosinófilo** es un tumor solitario y benigno que forma parte de las histiocitosis por células de Langherhans. Afecta sobre todo a la *población infantil* y puede afectar a cualquier parte del esqueleto óseo, aunque constituye menos del 1% de todos los tumores óseos.

El **objetivo** de esta revisión es exponer la clínica, el diagnóstico y el tratamiento del granuloma eosinófilo a través de un caso clínico.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Caso clínico →

Niña de 4 años que presenta cervicalgia y tortícolis tras caída casual hace 2 meses.



Figura 1. Radiografías laterales dinámicas de columna cervical: pérdida de altura de cuerpo vertebral C3, sin inestabilidad en flexión y extensión.

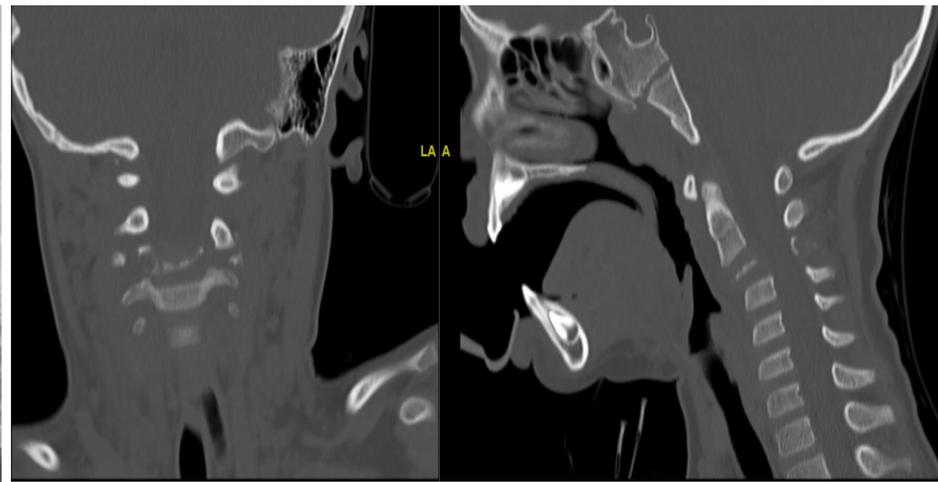


Figura 2. TC de columna cervical: muestra una lesión lítica del cuerpo vertebral de C3 produciendo un colapso del mismo.

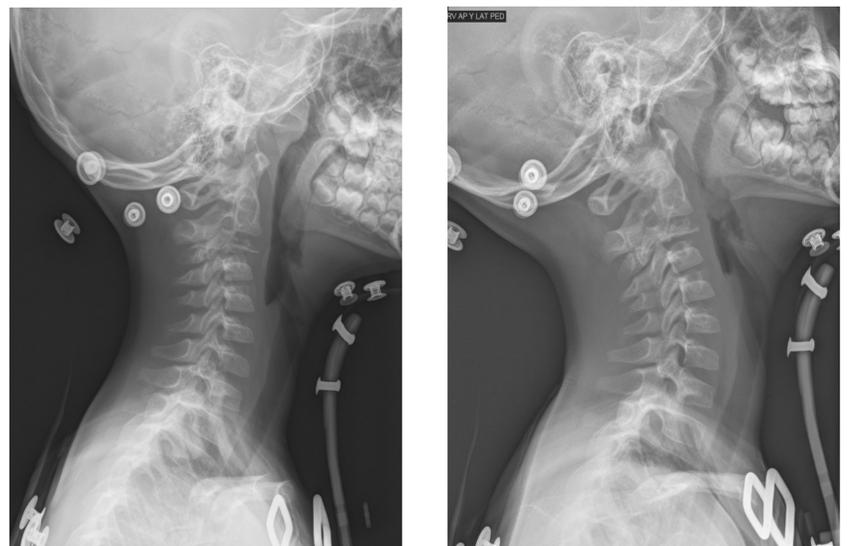
C3 “**vértebra plana**” ⇒ hallazgo típico del **GRANULOMA EOSINÓFILO**

RESULTADOS

Dada la ausencia de criterios de inestabilidad y la normalidad de la exploración neurológica se llevó a cabo un **tratamiento conservador**:



Figura 3. Imágenes clínicas de la paciente con *ortesis adaptada* Minerva Indiana.



Figuras 4 y 5. Radiografía lateral con ortesis adaptada y control a los dos meses, donde se aprecia la restauración de la lordosis cervical fisiológica y una progresiva recuperación de la altura del cuerpo vertebral de C3.

CONCLUSIONES

El **diagnóstico** del granuloma eosinófilo se basa en sus características *clínicas y radiológicas*, siendo necesaria la biopsia en muy pocos casos.

Se ha demostrado que se trata de una *entidad benigna* que tiende a resolverse de forma espontánea, por lo que el **tratamiento** preferido a día de hoy es la observación, aunque el tiempo requerido para su resolución es impredecible.

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA