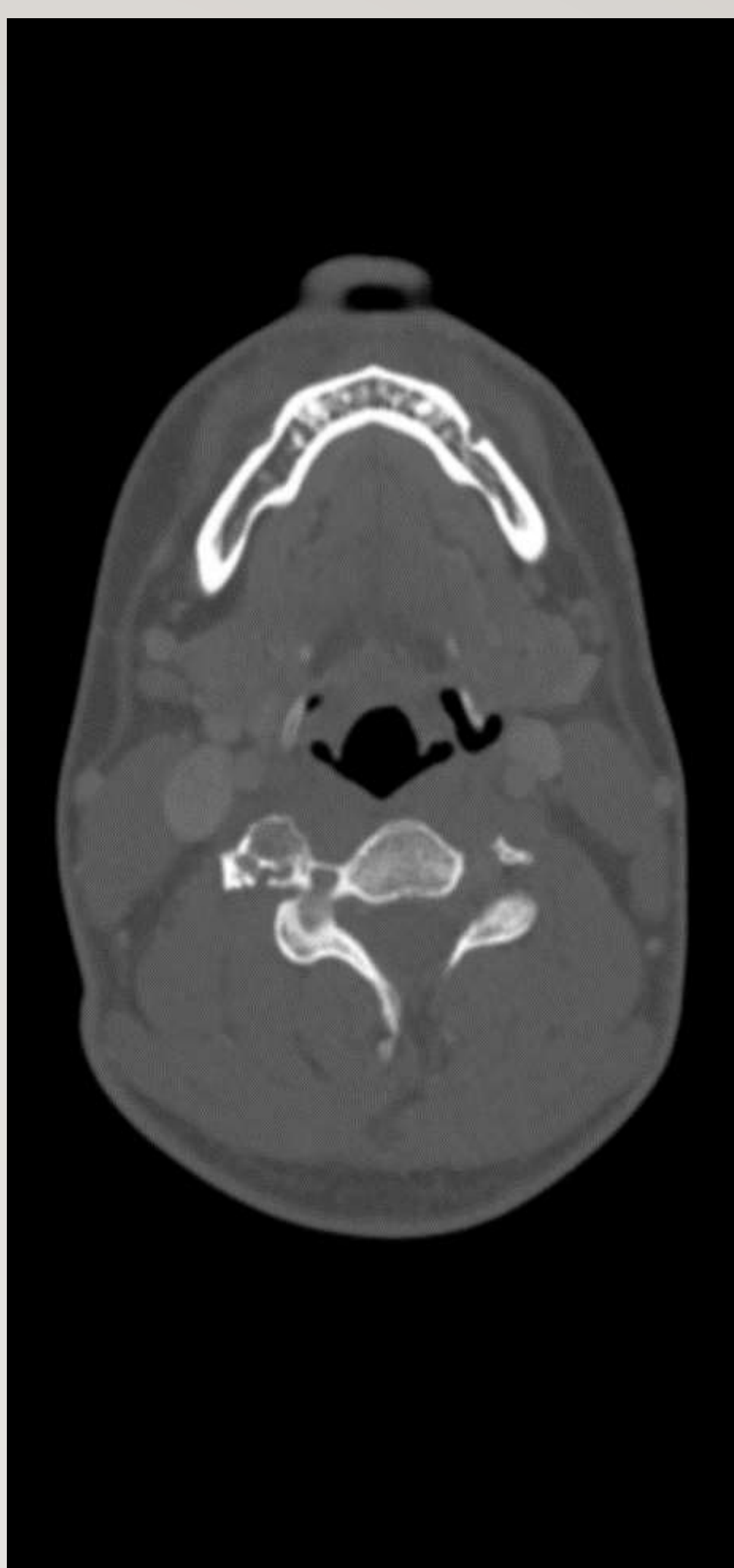


COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

INTRODUCCIÓN: Se considera a los osteocondromas lesiones del desarrollo más que verdaderas neoplasias. Los osteocondromas pertenecen a la familia de los tumores benignos y hasta el 4% se localizan a nivel vertebral, siendo la columna cervical la región más frecuente. El pico de incidencia se observa mayormente en niños y adolescentes sin una clara distribución por sexo. Pueden ser lesiones solitarias o múltiples, siendo este último una posible manifestación del síndrome de exóstosis hereditaria múltiple. Dada su localización son tumores susceptibles de provocar clínica neurológica y vascular por efecto masa, siendo esta de instauración lenta y progresiva. Presentan una característica radiológica patognomónica que consta de continuidad cortical y medular de las lesiones con el hueso del que se originan por lo que el “patrón oro” del diagnóstico es la tomografía computarizada (TC) así como para la planificación quirúrgica. La decisión quirúrgica está indicada en aquellos pacientes que presenten deterioro neurológico o dolor

OBJETIVOS: Presentar el caso clínico de un varón de 25 años con osteocondroma en apófisis transversa de C4 con antecedentes de exóstosis osteogénica con múltiples intervenciones previas



MATERIAL Y MÉTODOS: Se trata de con un paciente con antecedentes de exóstosis osteogénica con múltiples intervenciones previas por osteocondromas en omóplato, rodillas, tobillos y muñecas. Refiere dolor laterocervical derecho de meses de evolución sin componente parestésico con dolor a la palpación regional. Se practica TC con contraste en el que se identifica una lesión excrecente ósea en apófisis transversa derecha de C4 compatible con osteocondroma. Posteriormente se realiza exéresis del osteocondroma mediante osteotomía hasta la base con posterior estudio histológico que confirma el diagnóstico.

RESULTADOS: Tras el acto quirúrgico remite la clínica del paciente. El control radiográfico periódico no muestra recidivas de la lesión



CONCLUSIONES: El osteocondroma representa el tumor óseo más común y posee unas características radiológicas típicas. La clínica del paciente es la que justifica el acto quirúrgico y, en caso de localizaciones atípicas o tumores múltiples, debemos plantear la posibilidad de Exóstosis hereditaria múltiple. En este último caso debemos informar al paciente de la alta probabilidad de recidiva.

