

# Osteoblastoma vertebral infantil.

## Diagnóstico y manejo quirúrgico a propósito de un caso.

Ondoño Navarro, Antonio; Escudero Martínez, Alonso; Valero Cifuentes, Gregorio;  
Navío Serrano, Carlos; Martínez García, Celia

### Objetivos

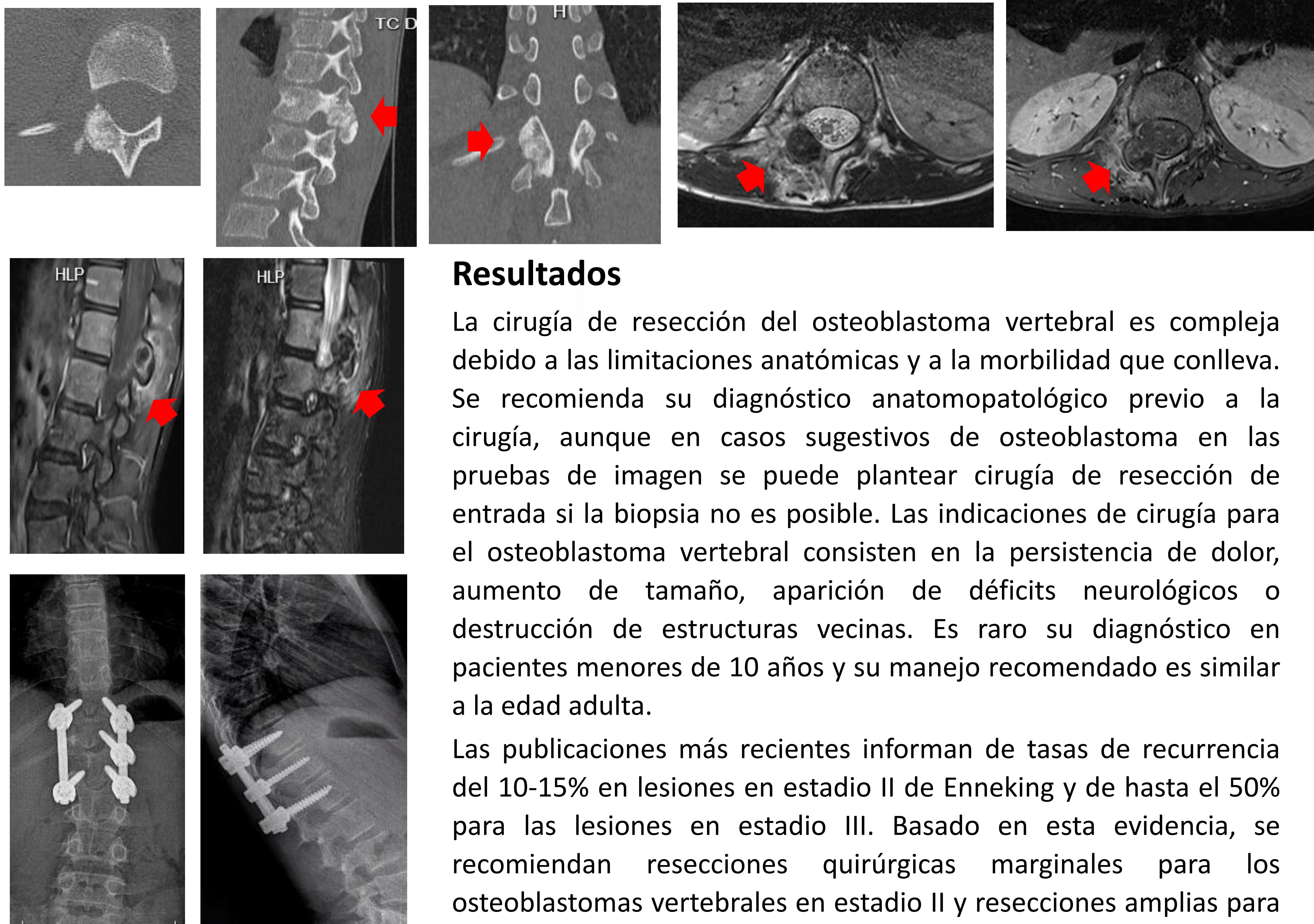
Presentar un caso clínico de osteoblastoma vertebral en edad pediátrica.

Realizar una revisión en la literatura sobre el manejo diagnóstico y terapéutico actual de este tipo de tumores.

### Material y métodos

Varón de 12 años con historia de dorsolumbalgia insidiosa de dos años de evolución. En las imágenes de TC se observa una lesión única que afecta a pedículo derecho de L1. En la RM se observa que la lesión es hipointensa en T1 y en T2, con hiperseñal en la musculatura paravertebral sugestiva de edema reactivo. La biopsia fue no concluyente.

Ante la sospecha diagnóstica de osteoblastoma vertebral se decidió resección quirúrgica. Se realizó laminectomía y resección de pedículo derecho de T12 e instrumentación con tornillos pediculares en T11-T12-L1 izquierdos y T11-L1 derechos.



### Resultados

La cirugía de resección del osteoblastoma vertebral es compleja debido a las limitaciones anatómicas y a la morbilidad que conlleva. Se recomienda su diagnóstico anatomopatológico previo a la cirugía, aunque en casos sugestivos de osteoblastoma en las pruebas de imagen se puede plantear cirugía de resección de entrada si la biopsia no es posible. Las indicaciones de cirugía para el osteoblastoma vertebral consisten en la persistencia de dolor, aumento de tamaño, aparición de déficits neurológicos o destrucción de estructuras vecinas. Es raro su diagnóstico en pacientes menores de 10 años y su manejo recomendado es similar a la edad adulta.

Las publicaciones más recientes informan de tasas de recurrencia del 10-15% en lesiones en estadio II de Enneking y de hasta el 50% para las lesiones en estadio III. Basado en esta evidencia, se recomiendan resecciones quirúrgicas marginales para los osteoblastomas vertebrales en estadio II y resecciones amplias para aquellos en estadio III.

### Conclusión

El diagnóstico del osteoblastoma vertebral requiere de imágenes radiológicas multimodales y análisis histológico. Se recomienda la resección quirúrgica agresiva en bloque para minimizar el riesgo de recurrencia tumoral.