

Presentación, diagnóstico y manejo del absceso de Brodie.

Alejandro Castillo Sáez, Domingo Maestre Cano, Ana Ortega Columbrans, Gregorio Valero Cifuentes, Antonio Ondoño Navarro.

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, 2021.

Objetivos: Se pretende realizar una revisión bibliográfica sobre el absceso de Brodie a propósito de un caso de un varón de 25 años que tras un traumatismo de rodilla y la realización de una radiografía se detecta de una lesión en la rótula la cual la TAC y la RMN informan como un absceso de Brodie. El paciente es intervenido quirúrgicamente con cobertura antibiótica, presentando buena evolución.

Material y metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en PubMed sobre el absceso de Brodie. Se utilizan los términos Mesh “Brodie abscess”, “osteoid osteoma” y “osteomyelitis”. Se revisaron un total de 6 artículos.



Arriba: Radiografía simple muestra lesión radioluciente en la rótula con esclerosis marginal.

Abajo: TAC muestra quiste óseo en la porción superoexterna de la rótula con erosión de la cortical ósea.

Resultados: El absceso de Brodie es una forma subaguda de osteomielitis, consistente en una colección de pus rodeada de una pared esclerótica. Presenta un inicio insidioso con aumento de la sensibilidad local, siendo la respuesta sistémica poco llamativa. Es más frecuente en hombres jóvenes, y la tibia es la localización más frecuente por delante del fémur. El diagnóstico se basa principalmente en técnicas de imagen como la radiografía, la RMN, la TAC o técnicas de medicina nuclear. A pesar de que la RMN se ha demostrado superior, la radiografía simple es el método diagnóstico más utilizado. El osteoma osteoide aparece como principal entidad con la cual se debe realizar el diagnóstico diferencial, debido a sus similitudes tanto clínicas como radiológicas. Además, también debe realizarse cultivos de la muestra obtenida, siendo el *Staphylococcus aureus* el patógeno que se aísla con más frecuencia, aunque el cultivo es positivo únicamente en el 50% de los casos. El tratamiento se basa principalmente en la cirugía, que consiste en el drenaje y obtención de material para cultivo. La antibioterapia es también un pilar importante en el tratamiento, debiendo ir asociada a la cirugía. Las recaídas son poco frecuentes.

Conclusiones: El absceso de Brodie es una entidad de inicio insidioso, que presenta un arduo diagnóstico diferencial con el osteoma osteoide. El diagnóstico se hace principalmente por técnicas de imagen. La parte más importante del tratamiento es el desbridamiento quirúrgico, a menudo junto con antibióticos.