

¿CURACIÓN ESPONTÁNEA DE LOS OSTECONDROMAS EN NIÑOS?

Durán-Serrano, María; Gómez-Palacio, Victoria-Eugenia; Parada-Avendaño, Isabel; Gil-Albarova, Jorge
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

INTRODUCCIÓN

Los osteocondromas solitarios son neoplasias que pertenecen a la familia de tumores cartilagosos y representan el 90 % de todas las exóstosis. La mayoría de osteocondromas no producen síntomas por lo que su infradiagnóstico es frecuente. Su sintomatología típica es el dolor y la detección de una masa sólida que alerta a paciente y familiares.

OBJETIVO

Presentar un caso atendido en nuestro centro y considerar la opción del tratamiento conservador de los osteocondromas, dadas sus características benignas y su posible autorresolución.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 4 años que acude a valoración médica tras la detección de una tumoración en la rodilla derecha, sin manifestar otra clínica acompañante ni referir traumatismos sobre la zona afecta. A la exploración física se detecta una masa de consistencia ósea adherida a planos profundos y no móvil. En el examen radiográfico se detecta una exóstosis sésil en el fémur distal de 19.7 mm de diámetro en la base y proyectado 12.50 mm de la cortical que permite establecer el diagnóstico de osteocondroma. Dada la ausencia de clínica y la benignidad de la tumoración se recomienda seguimiento anual clínico y radiográfico.

RESULTADOS

En las sucesivas revisiones anuales se detecta una progresiva regresión del osteocondroma hasta objetivar su desaparición tanto clínica como radiológica a la edad de 7 años.

CONCLUSIONES

Aunque el rápido crecimiento inicial de los osteocondromas convierte la cirugía en una opción justificada, puede no resultar imprescindible dadas las características benignas de la tumoración.

Si la sintomatología manifestada es leve y no existen evidencias clínicas o radiográficas de malignización, debe considerarse la opción del seguimiento anual clínico-radiográfico, teniendo en cuenta que la regresión espontánea de estos tumores es una posibilidad.



C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA