

# ¿Puede una “CALCIFICACIÓN” limitar la CALIDAD de VIDA?

Lorenzo Machado R<sup>2</sup>  
Gumersindo Godoy FA<sup>1</sup>  
Grande Caballero ML<sup>1</sup>

<sup>1</sup> MIR COT, <sup>2</sup> FEA COT  
Hospital General Básico Santa Ana  
MOTRIL



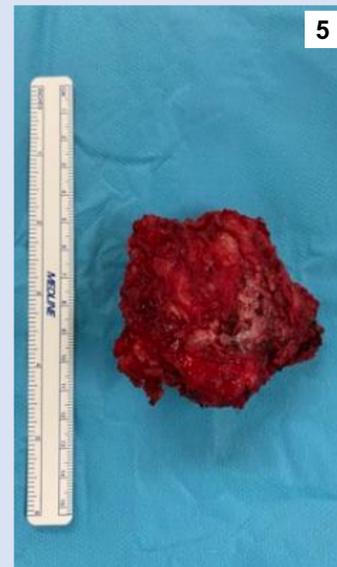
- **Síndrome de osteodistrofia hereditaria de Albright** = pseudohipoparatiroidismo tipo IA
- **Resistencia renal** a la PTH ( $\downarrow$ Ca<sup>2+</sup>,  $\uparrow$ P y PTH), TSH, GnRH y GHRH
- **70-80%** haploinsuficiencia, mutaciones heterocigóticas inactivadoras, herencia materna **gen GNAS (20q13)**
- Fenotipo = facies en luna llena, obesidad, baja talla, braquidactilia y **osificaciones ectópicas**
- Diagnóstico = genético
- Tratamiento = corrección metabolismo fosfocálcico y suplementos hormonales



**D**estacar la necesidad de tratamiento quirúrgico cuando las osificaciones ectópicas son extensas y causan dolor moderado-severo.



Varón de 12 años, diagnosticado de hipotiroidismo congénito a los 2 meses de vida y pseudohipoparatiroidismo desde los 4 años, en tratamiento con calcitriol, calcio, levotiroxina, anastrozol y GH. Retraso psicomotor. Es remitido a la consulta para valoración de **tumoración lumbosacra** dolorosa en supino/sedestación. **EVA** 7/10. **Oswestry** Score 45%. **Roland Morris** 9 puntos. EF: sin deformidades de raquis con balances coronal y sagital equilibrados. Adams negativo. No disimetrías. Marcha normal. En **Rx lumbosacra** (1) se evidencia imagen compatible con calcificación en tejido subcutáneo sin afectar a arcos posteriores. En **TC** (2) múltiples calcificaciones ectópicas en tejidos blandos y musculatura paravertebral derecha lumbosacra. En **RM** (3) área de atrofia muscular y edema subcutáneo, con calcificaciones intramusculares heterotópicas geográficas de 3,1 x 3,5 x 8,9 cm desde L3 a S2.



De forma transdisciplinar con Cirugía Plástica, Neurocirugía y Traumatología, se realiza **exéresis** de tumoración dura subcutánea de 3x5x6 cm (4, 5) con relleno graso del defecto. Se confirma **matriz ósea ectópica** en AP. 3<sup>er</sup> mes postoperatorio presenta **EVA** 2/10. **Oswestry** Score 10%. **Roland Morris** 3 puntos.



**E**l **pronóstico** de esta enfermedad es bueno y la calidad de vida puede verse afectada, entre otros factores, por el dolor causado por la **localización y extensión** variable de las **osificaciones heterotópicas**. Presentamos un caso en el que la mejoría del dolor y de discapacidad lumbar se hacen evidentes tras la exéresis de la lesión lumbar.

C O N G R E S O  
**SECOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA