

Infartos óseos

Mujer de 51 años, fumadora importante, sin antecedentes clínicos de interés, que es estudiada en nuestro Hospital por el Servicio de Reumatología debido a fiebre, leucocitosis y aumento de la velocidad de sedimentación. Refiere dolor en miembros inferiores, fundamentalmente en rodillas que irradia a región inguinal.

Dra. Gómez Esteban

G Universitario Gregorio Marañón
Madrid

Acude a nuestro Servicio para efectuar rastreo óseo, obteniéndose las siguientes imágenes:



1. Osteoartropatía hipertrófica

FALSO. La Osteoartropatía hipertrófica secundaria a carcinoma broncogénico es la más frecuente. Presenta una clínica distinta, con imágenes de actividad lineal periférica típica, de localización perióstica, sobre todo localizada en extremos distales de ambos fémur.

2. Patología degenerativa

FALSO. El proceso degenerativo, afecta a superficies articulares, sin

repercusión a nivel metafisario.

3. Infartos óseos múltiples

VERDADERO. Los infartos óseos se caracterizan por presentar una intensa captación del trazador, fundamentalmente en región metafisaria de huesos largos, cuando están las lesiones bien establecidas, combinadas con áreas fotopénicas ,como en este caso, en extremo proximal de tibia izquierda por existir isquemia ósea sin proceso de calcificación.

4. No se llegó a ningún diagnóstico

FALSO. Nuestras exploraciones deben ayudar al clínico a efectuar diagnósticos diferenciales, confirmar sospechas o ver evolución de lesiones establecidas después de tratamiento.