

P-33

OSTEOMIELITIS CRÓNICA MULTIFOCAL RECURRENTE (OCMR); DOS CASOS CLÍNICOS DE DISTINTA PRESENTACIÓN Y EVOLUCIÓN

G. Díaz-Cordovés Rego, E. Nuñez Cuadros, R. Galindo Zavala, A. Fernández Nebro, A. Urda, A. Jurado.

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga

Introducción:

La OCMR es una forma crónica de osteítis no bacteriana, caracterizada por lesiones líticas o 1foco asociado a pustulosis palmoplantar.

Caso clínico: 1.-Niña de 10años. Presenta fiebre, síntomas constitucionales, lumbalgia, dolor y tumefacción del tobillo derecho, PCR: 18mg/l, VSG: 45mm y lesión lítica con levantamiento perióstico en radiografía de tobillo. Recibió tratamiento antibiótico intravenoso, con mala evolución clínica y analítica, que obligaron cambio a antibióticos de espectro más amplio. La gammagrafía muestra hipercaptación acetábular y en metáfisis distal tibial y la RM, foco osteolítico sacro. Realizamos biopsia ósea con inflamación crónica y fibrosis, y cultivos, negativos. A las 3semanas, aparece foco tibial izquierdo. Suspendimos antibioterapia e iniciamos AINEs y prednisona, con respuesta parcial. Se inició pamidronato intravenoso, con buena respuesta inicial, aunque presenta actualmente nuevo foco en tobillo derecho.

2º) Niña de 8 años, con febrícula, dolor en ambas coxofemorales, hombro, carpo y tobillo izquierdos e inflamación de tobillo izquierdo; PCR de 49 mg/l y lesión ósea, atravesando el cartílago de crecimiento trocantéreo izquierdo y metáfisis tibial distal en la RM. Inicia indometacina quedando asintomática. La biopsia ósea mostró inflamación crónica y focos necróticos. Tras 6 meses recurre, con afectación del 2º dedo del pie y tobillo derechos, añadiéndose esteroides y metotrexato, con mejoría.

Discusión: La OCMR es una patología con gran variabilidad interindividual en curso y pronóstico. Algunos pacientes remiten con antiinflamatorios, mientras que otros precisan terapias biológicas para el control de la enfermedad. El pamidronato es una opción eficaz en casos refractarios.