

OSTEOCONDROMA EVANESCENTE

A PROPÓSITO DE UN CASO

*Juan David Serrano Alonso, Alba Gómez Sánchez, Eva García Jarabo,
Jorge Gómez Alcaraz, Andres Diaz Martin*

OBJETIVOS

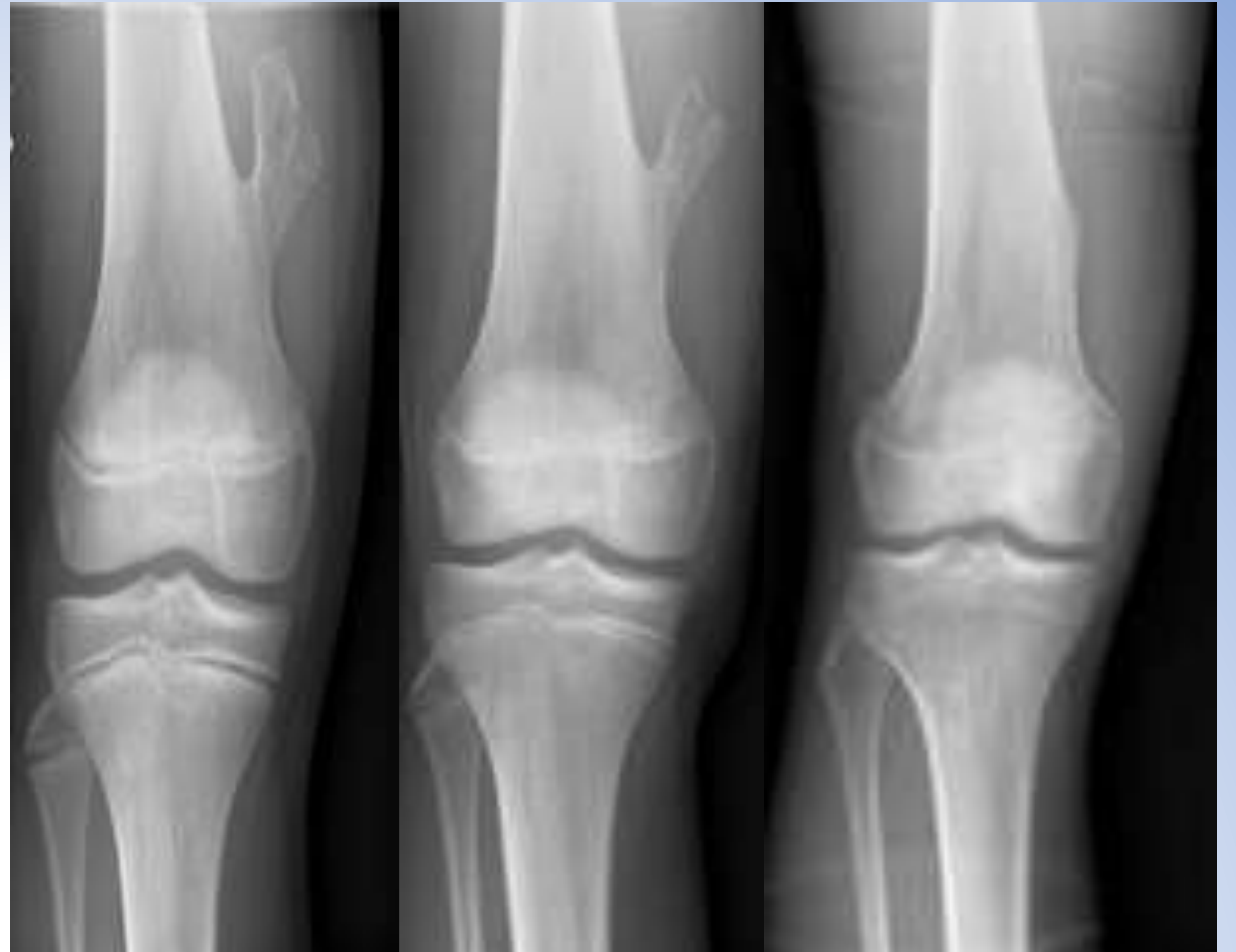
Presentar el caso de un paciente que presentaba un osteocondroma de fémur distal y que sufrió una regresión espontánea de la lesión.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se trata de un varón de 18 años que acude al servicio de Urgencias por dolor en rodilla derecha tras un traumatismo. Como antecedente presenta un osteocondroma en la zona medial del fémur distal derecho diagnosticado 8 años antes al aparecer un bultoma en cara medial de rodilla. No ha recibido tratamiento para la lesión y ha seguido revisiones periódicas en la consulta, la última dos años antes, sin presentar crecimiento del osteocondroma. A la exploración física actual presenta dolor en región interna de meseta tibial sin inestabilidad de rodilla ni dolor en fémur distal. Se solicita una radiografía de rodilla como estudio complementario.

RESULTADOS

En la radiografía simple de rodilla no se aprecian lesiones óseas agudas y se evidencia la desaparición espontánea del osteocondroma. El paciente mejora con analgesia tras el traumatismo y actualmente realiza vida normal.



CONCLUSIONES

El osteocondroma es el tumor óseo benigno más frecuente y suele aparecer en pacientes jóvenes, con predilección por la metáfisis de los huesos de la rodilla. Habitualmente es asintomático, si bien puede dar clínica al producir deformidad o compresión de estructuras adyacentes. Tiene bajo riesgo de transformación maligna y el tratamiento quirúrgico se suele reservar para casos sintomáticos. La regresión espontánea de la lesión es muy rara y debida a mecanismos no bien conocidos, postulando desde mecanismos fisiológicos asociados al crecimiento hasta alteraciones vasculares o remodelación ósea tras una fractura. Dado que puede ocurrir remisión espontánea, el tratamiento suele ser conservador con evaluación mediante radiografías seriadas, planteando la intervención en caso de síntomas locales severos o evidencia de degeneración maligna.