

# LESIÓN AGRESIVA DE SUPERFICIE DE TIBIA PERIOSTITIS FLORIDA VS OSTEOSARCOMA PERIÓSTICO

*Juan David Serrano Alonso, Jorge Gómez Alcaraz, Alba Gómez Sánchez,  
Eva García Jarabo, María Angela Mellado Romero*

## OBJETIVOS

Presentar el caso una tumoración en región pretibial tras un traumatismo, con diagnóstico diferencial entre una periostitis florida o un osteosarcoma perióstico.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 21 años de edad, intervenido a los 11 meses de papiloma de plexos coroideos, que acude por tumoración en cara anterior de tibia tras un traumatismo. La lesión es dolorosa a la presión, no presenta dolor continuo ni cojera. En la radiografía se aprecia una lesión ósea en el tercio medio proximal de la superficie de la tibia con matriz osteoide. Se solicitan TC y RM que sugieren un osteosarcoma o condrosarcoma de superficie, y una gammagrafía que presenta captación múltiple. Una primera biopsia guiada por ecografía no encuentra hallazgos de malignidad, y la segunda biopsia guiada por TC no permite excluir un proceso benigno. Se practica intervención quirúrgica mediante osteotomía intercalar hemicortical de tibia aparentemente marginal y reconstrucción con homoinjerto de tibia tallado y fijado con dos tornillos y una placa de soporte. El estudio AP de la pieza de resección concluye que se trata de un osteosarcoma perióstico con márgenes libres.

## RESULTADOS

Dos años después el paciente está asintomático y realizando vida normal. No ha tenido cambios en el resto de lesiones óseas, que son sugerentes de displasia ósea fibrosa polioestótica.



## CONCLUSIONES

La periostitis reactiva florida es una lesión ósea rara que suele afectar a los dedos de manos y pies de pacientes jóvenes, existiendo casos localizados en la tibia. Se puede confundir con procesos graves como infecciones o tumores, entre ellos el osteosarcoma perióstico, un tumor óseo maligno que también se produce en pacientes jóvenes, con predilección por la diáfisis tibial, de pronóstico intermedio tras tratamiento mediante quimioterapia y extirpación en bloque. La periostitis florida puede cursar de manera agresiva por lo que se suele tratar mediante escisión local marginal, existiendo casos de recidiva.