

# Osteoma osteoide de astrágalo, una localización atípica a propósito de dos casos

Jesús Llorens Fernández, Antonio López Albaladejo , María Murcia Gómez.  
Residentes Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena

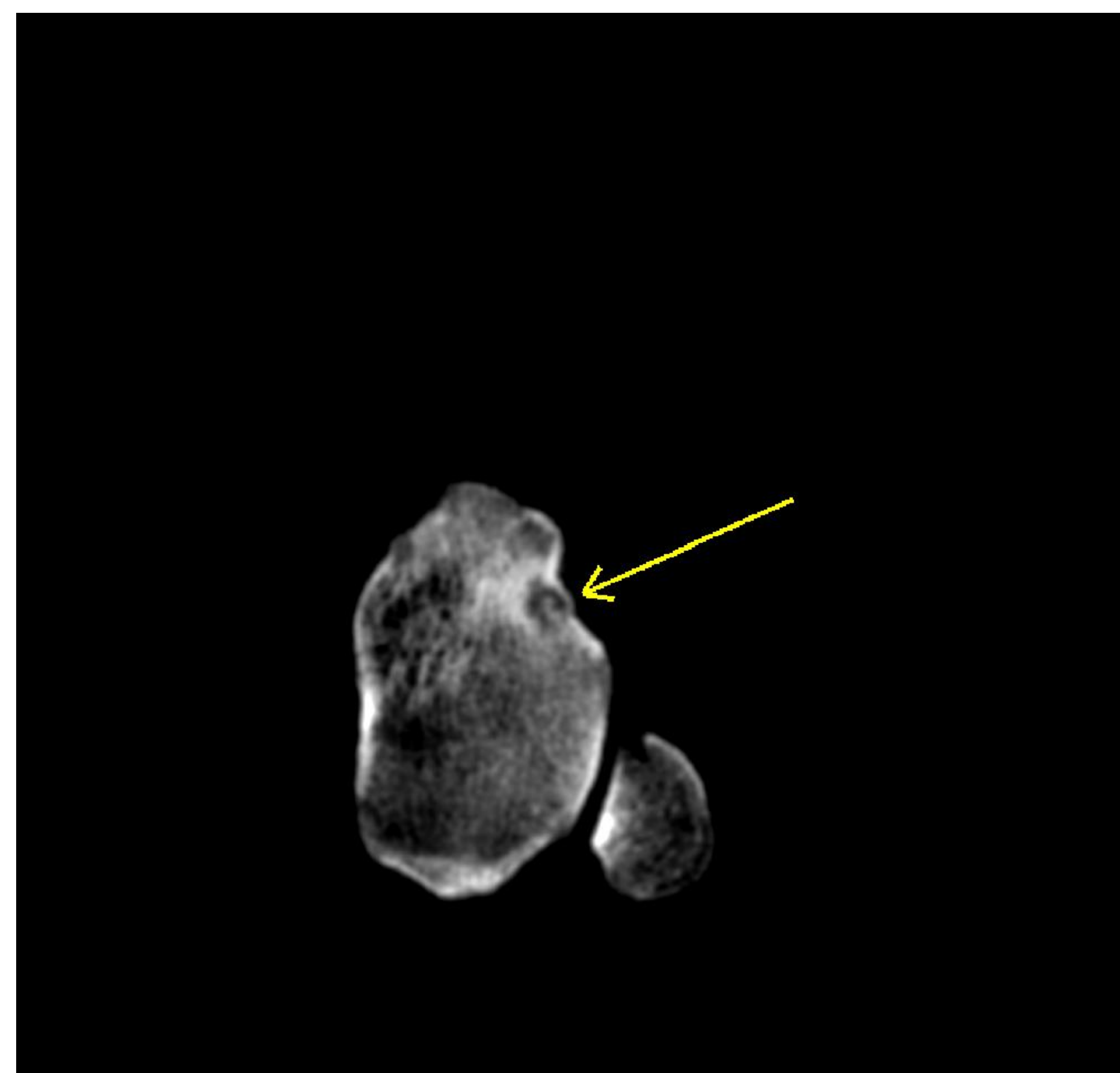
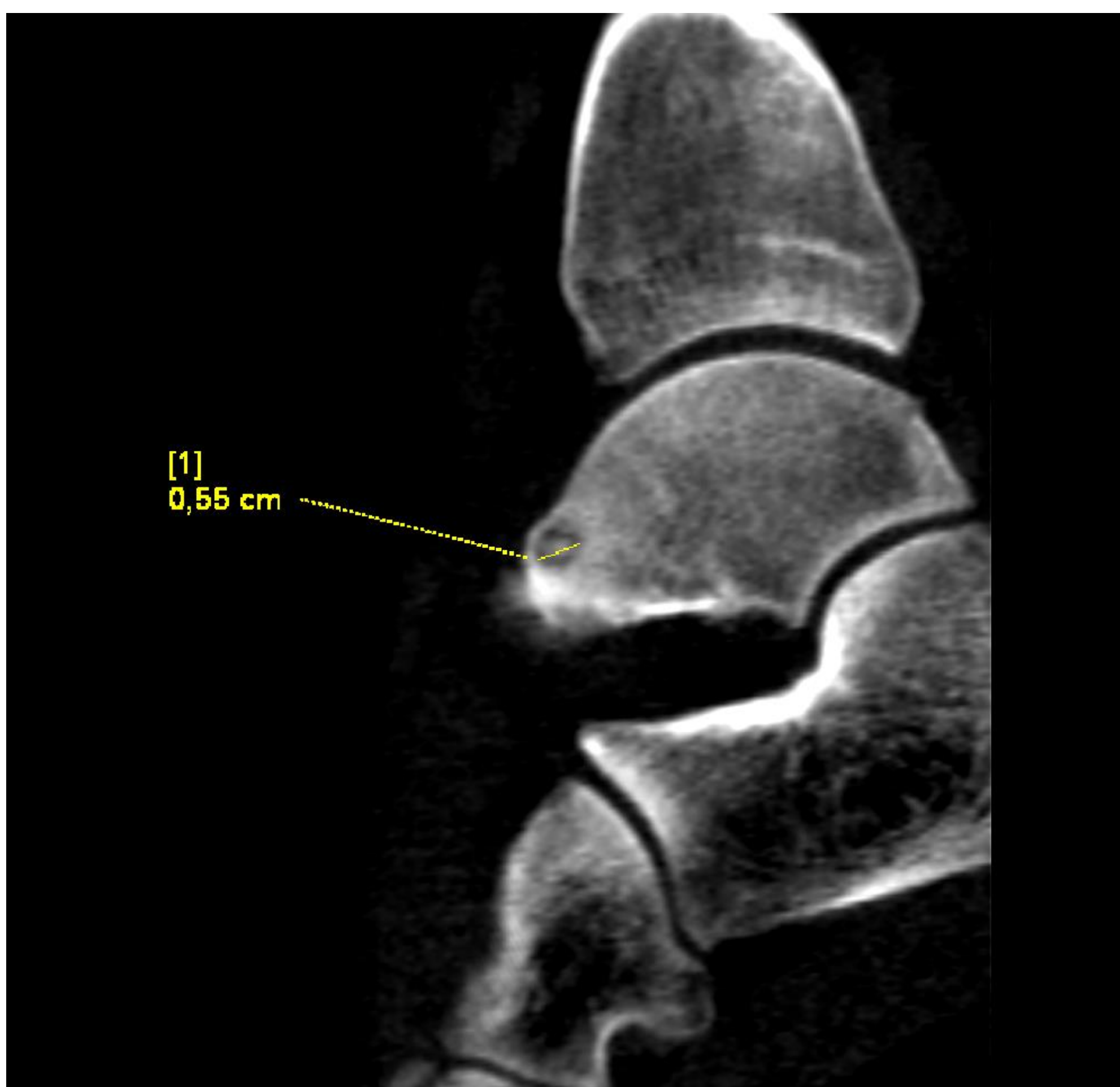
## Objetivos

El osteoma osteoide es una neoplasia benigna, formadora de hueso, que se presenta en la zona metafiso-diafisaria. Cursa con dolor intenso que puede simular una artritis de la articulación vecina y que cede con AINEs o AAS. La localización en astrágalo es un hallazgo poco frecuente con una prevalencia del 2-10% del total de estas lesiones., afectando de manera casi constante al cuello del mismo.

Presentamos dos casos de osteoma osteoide de astrágalo para ilustrar las particularidades que presenta.

## Material y metodología

Nuestros dos pacientes son varones de 19 y 33 años que acuden a consulta por dolor en empeine y tobillo, de ritmo inflamatorio sin traumatismo desencadenante ni torsión. Ambos presentaban balance articular completo, sin que la movilización de la extremidad en ningún eje aumentase el dolor. En uno de ellos encontramos el tobillo tumefacto con aumento de temperatura, sin eritema ni alteraciones analíticas que nos hiciesen pensar en un proceso infeccioso. El resto de la exploración era normal sin alteraciones vasculonerviosas y con fuerza, sensibilidad y reflejo aquileo conservados. En uno observamos en la radiografía la alteración típica de esta patología, el nidus. Esta consiste en una imagen redondeada radiolúcida con un borde escleroso en su periférica. En el segundo caso y ante la normal de la radiografía fue necesario el empleo de un TAC, la prueba de elección para el diagnóstico de esta patología.



## Resultados

Ambos pacientes fueron derivados a la unidad de radioterapia para realizar ablación con radiofrecuencia guiada por TAC con un protocolo de 8 minutos de duración al final del cual se debe alcanzar una temperatura de 50º en el catéter. Tras ello, ambos pacientes presentaron desaparición de la sintomatología a las 4 semanas, sin aparición de clínica alguna a los 6 meses de seguimiento.

## Conclusiones

Ante la clínica de dolor desmesurado para una exploración anodina, con pruebas de imagen normales y que cede con AINEs y AAS casi totalmente a pesar de su intensidad, debemos descartar la existencia de un osteoma osteoide y realizar un TAC para confirmar el diagnóstico.