



PRESENTACIÓN DE CASO

Autores: Giuliani, Fabricio. Carrillo, Emanuel Jesús. Meier, Juan Martín. Pérez, Luis Sebastián. Castrillón, María Elena.

Argentina, Córdoba

Email: fabricio.giuliani90@gmail.com

Los autores no presentan conflictos de interés.

PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente de sexo femenino de 37 años de edad.

MC: Consulta por referir dolor y tumoración en codo izquierdo de meses de evolución.

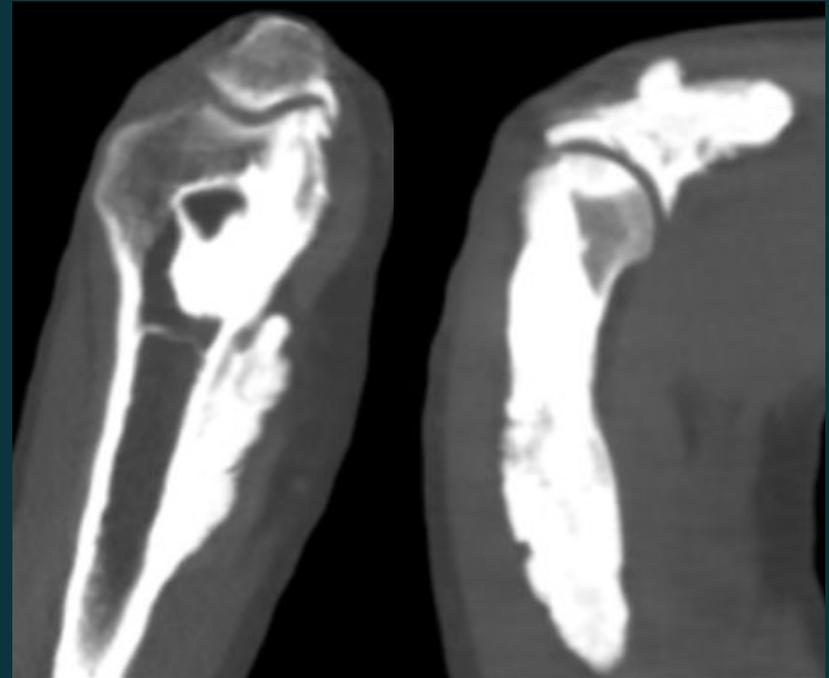
Examen físico: tumoración en codo izquierdo, a nivel húmero distal y cúbito proximal.

APP: Niega.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



RX: En región diafiso-epifisaria humeral y cubital se visualiza engrosamiento cortical perióstico y endóstico, con matriz osteoide, crecimiento exófitico y morfología ondulada, sin reacción perióstica.



TC: Extensa esclerosis con engrosamiento cortical endóstico y perióstico en sector metafisoepifisario medial del húmero con imagen de similares características en sector proximal del cúbito, también con componente paraostal e intraóseo, sin reacción perióstica.

DISCUSIÓN

En el caso se consideraron diagnósticos diferenciales de osteoma, osteocondroma y osteosarcoma paraostal.

Se realizaron 3 estudios histopatológicos de la lesión. Todos ellos concluyeron en resultado de tejido óseo maduro. Un control tomográfico posterior permitió determinar que no existían cambios significativos en la lesión. La distribución monomiélica y polioestótica, con apariencia en vela chorreada que se distribuye en articulaciones contiguas en una paciente joven sugieren fuertemente el diagnóstico de melorresotosis.

CONCLUSIÓN

La melorreostosis es un diagnóstico de exclusión. La distribución, el grupo etario, su evolución temporal, morfología en “vela chorreada” y su topografía en articulaciones contiguas es un hallazgo conocido y característico de la misma. Su conocimiento resulta importante para evitar conductas médicas agresivas y tranquilizar la paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Greenspan, A. (2006). Radiología de huesos y articulaciones. Marban Libros.
2. Bansal, A. (2008). The dripping candle wax sign. Radiology, 246(2), 638-640.
<https://doi.org/10.1148/radiol.2462050537>
3. Jin, T., & Salam, H. (2010). Melorheostosis. Radiopaedia.org. <https://doi.org/10.53347/rid-8999>
4. Suárez Bordón, S., et al.. (2015). Melorreostosis: presentación de un caso clínico. Revista de Osteoporosis y Metabolismo Mineral, 7(1), 11-14. <https://dx.doi.org/10.4321/S1889-836X2015000100003>
5. Nuño C, Heili S, Alonso J, et al. Melorreostosis: presentación de un caso y revisión de la literatura. Rev Esp Enferm Metab Oseas. 2001;10:50-5.