

DISPLASIA FIBROSA MONO Y POLIOSTÓTICA EN CRÁNEO HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

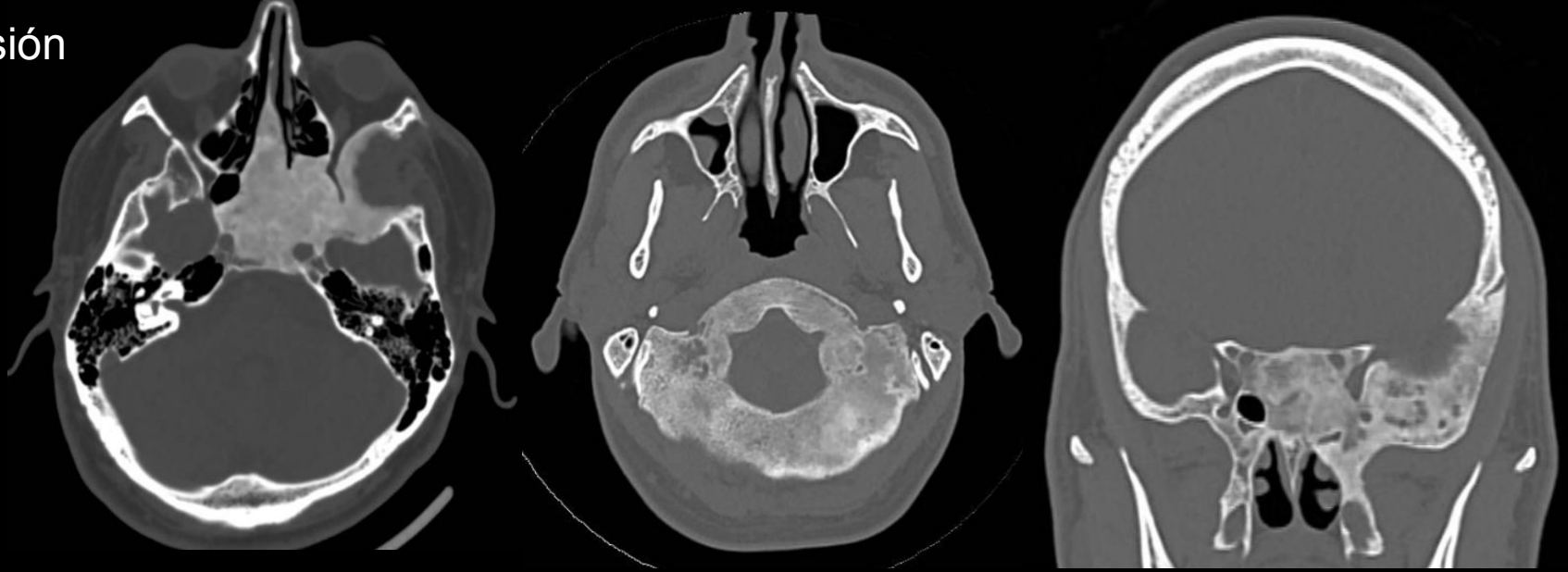
Musso, Marcos; Montalvetti, Pablo; Jouliá Vulekovich, María Lara; Misisián, Tomás; Zuviría, Facundo;
Roca, Federico



Objetivos

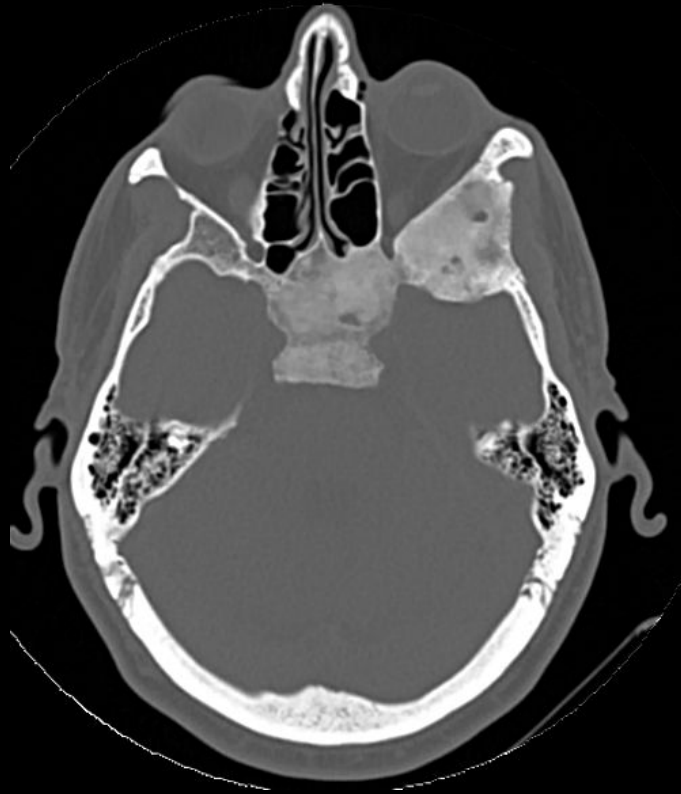
El presente trabajo tiene el objetivo de describir que es la displasia fibrosa, sus formas de presentación a nivel del cráneo y los hallazgos característicos de su presentación ya sea mono o polioestótica. Enseñar la utilidad de las reconstrucciones 3D para mejor visualización de las alteraciones óseas

Revisión



- La **displasia fibrosa** (DF) es un proceso fibro óseo medular **benigno** del desarrollo caracterizado por la sustitución progresiva del hueso esponjoso por un tejido fibroso anormal inmaduro
- Es un trastorno genético poco frecuente, producido por una mutación somática de la proteína de transcripción del gen GNAS-1. Afecta con mayor frecuencia a niños o adultos jóvenes y representa el 5% de las lesiones óseas benignas
- Se clasifican en **monostóticas** (80%) y **poliostóticas** (20%) dependiendo si afectan a un solo hueso o más de uno respectivamente

Diagnóstico diferencial

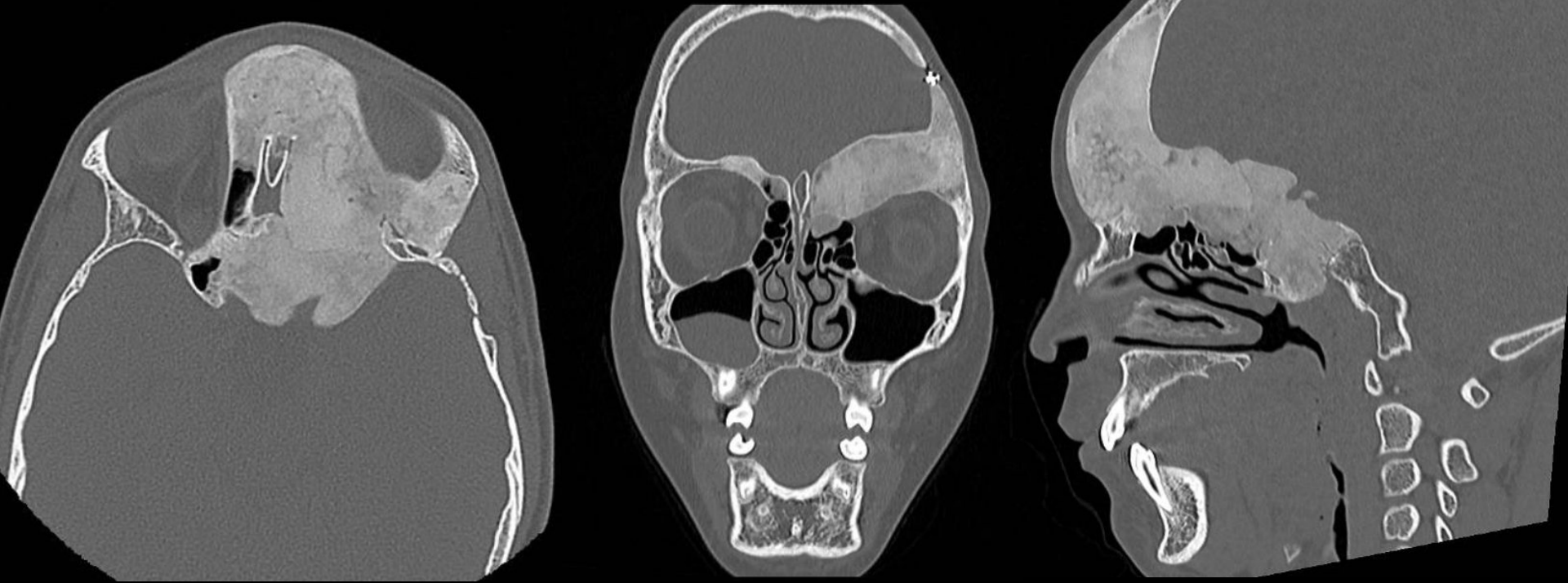


La **displasia fibrosa** que mantiene bordes lisos y bien definidos

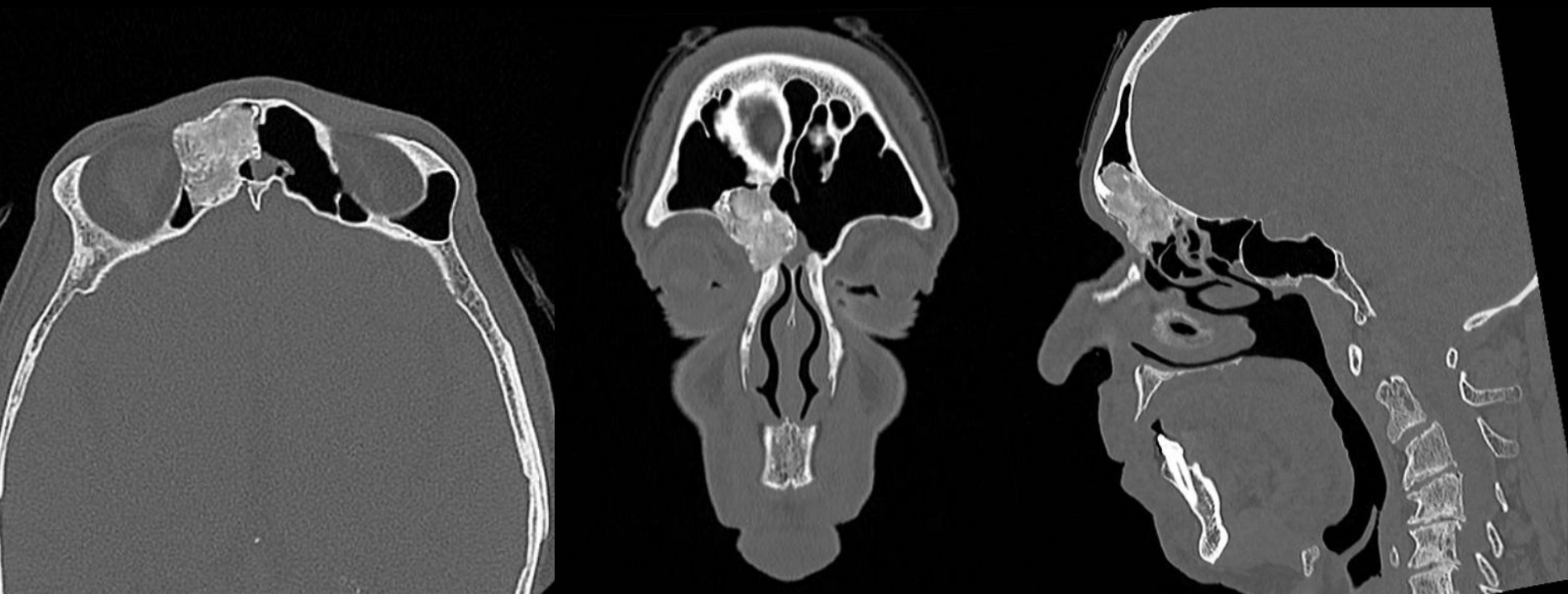


El **meningioma en placa** presenta bordes irregulares, espiculados. Afectación más común es la región esfenoidal periorbitaria

- El gold standard para realizar el diagnóstico es la TC, a través de la cual se pueden identificar hallazgos característicos que sugieren fuertemente el diagnóstico sin necesidad de estudio histopatológico
- La TC, con el empleo de reconstrucciones MPR y 3D, o RM evalúa el **compromiso o afectación de las demás estructuras adyacentes (globos oculares, cerebro por efecto de masa, etc)**

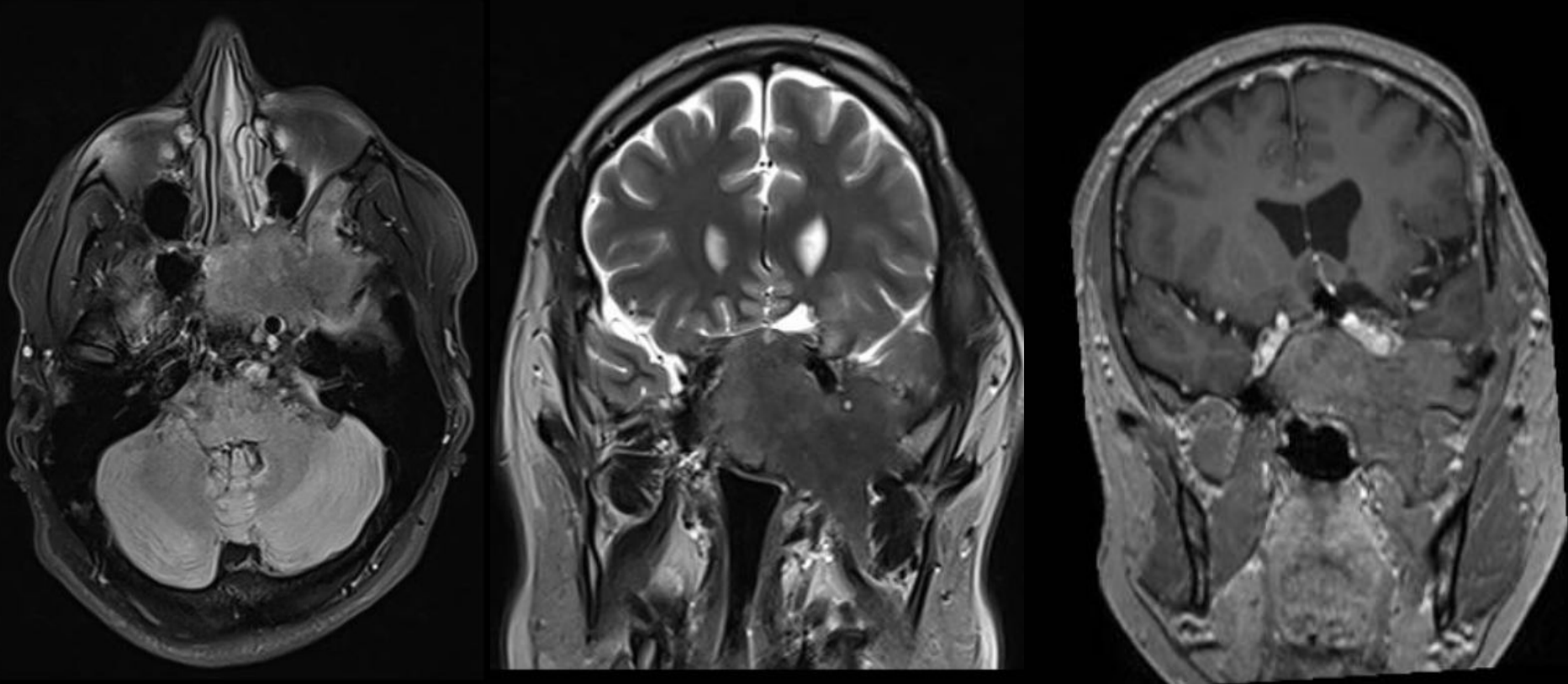


DF con presentación poliodontica, compromiso frontal, etmoidal y esfenoidal

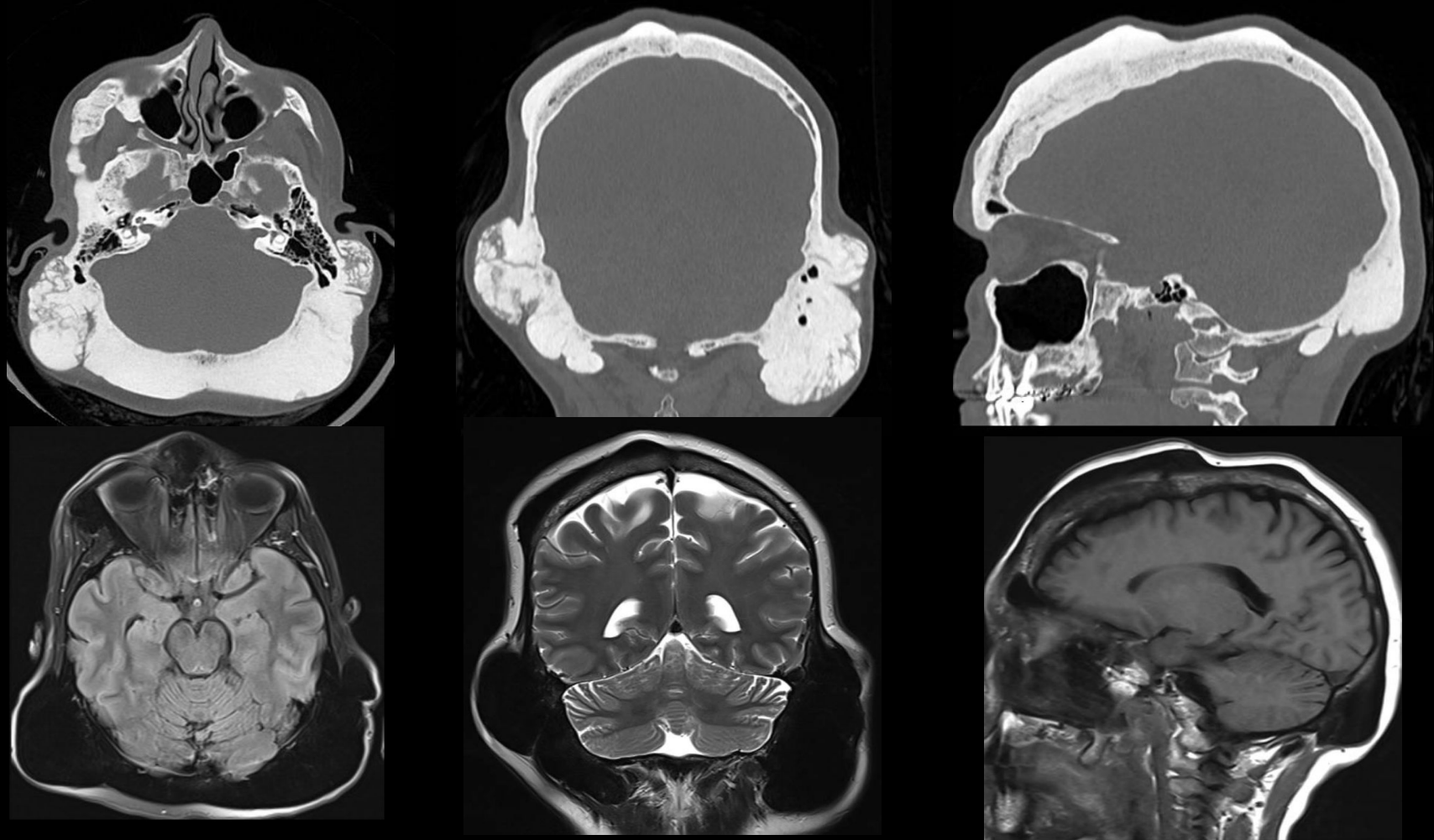


DF con presentación monostótica, compromiso de hueso frontal

- La RM tiene menor utilidad de la TC pero puede ser útil para detectar signos que indiquen transformación maligna, lo que es muy poco frecuente. La intensidad de señal que pueden presentar estas lesiones es variable dependiendo del grado de osificación que presenten

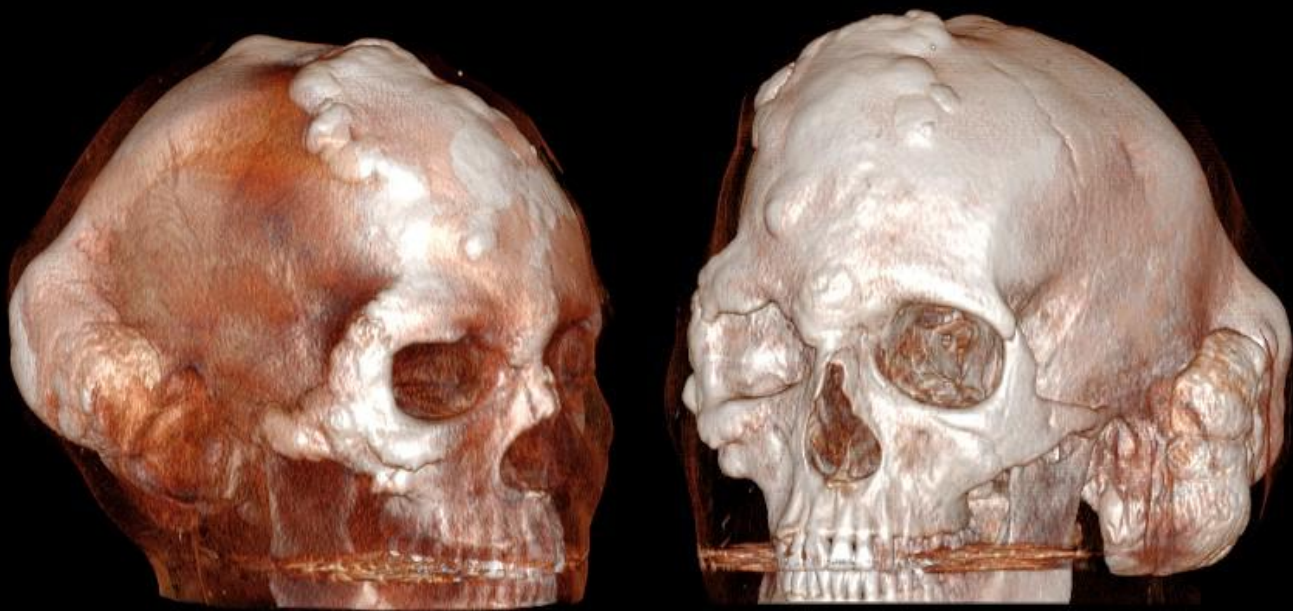
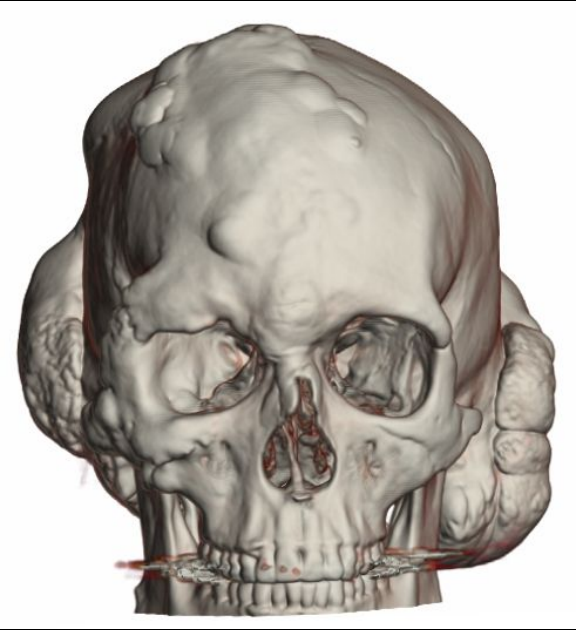


DF con presentación poliestóptica, compromiso esfenoidal con extensión pterigopalatina y maxilar izquierdo



TC y RM de paciente con DF polioestótica con compromiso frontal, occipital, temporal y malar derecho

- La TC, con el empleo de reconstrucciones MPR y 3D, o RM evalúa el compromiso o afectación de las demás estructuras adyacentes (globos oculares, cerebro por efecto de masa, etc)



Conclusión

La displasia fibrosa es una entidad de características benignas poco frecuente que afecta principalmente a niños y adultos jóvenes. El uso de los diferentes métodos diagnósticos y de herramientas como la reconstrucción MPR y 3D facilita el diagnóstico preciso, valora afectación de otras estructuras y permite el seguimiento de la misma

Bibliografía

- Fraga, M. D., Casado, M. J. M., González, A. V., Cáceres, P. G., Chaparro, E. C., & González, M. L. V. (2018). Actualización en displasia fibrosa: hallazgos radiológicos y aportación de las nuevas técnicas de imagen. *Seram*, 2(1).
- Kamaluddin, N. A., Samsudin, A. H. Z., Hitam, W. H. W., & Ibrahim, M. (2019). Meningioma mimicking fibrous dysplasia. *Cureus*, 11(9).
- Di Muzio B, Hamidi H, Sharma R, et al. Meningioma en placa. Artículo de referencia, Radiopaedia.org (consultado el 14 de junio de 2024)
- Singh G, Sharma R, Murphy A, et al. Fibrous dysplasia. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 14 Jun 2024) <https://doi.org/10.53347/rID-4915>