

DOLOR E INDURACIÓN EN BRAZO DERECHO DE NIÑO DE 8 AÑOS

Dra. M.P. Muniesa Herrero / Dr. D. García Aguilera / Dra. M. Osca Guadalajara
Servicio de Traumatología Hospital Obispo Polanco. Teruel

INTRODUCCIÓN

El Granuloma Eosinófilo asienta con predilección en huesos planos (cráneo, cara y costilla) aunque con menor frecuencia, se puede observar en huesos largos (húmero-fémur)¹.

Lo importante de esta entidad es establecer un correcto diagnóstico diferencial con Sarcoma de Ewing y osteomielitis de bajo grado. Una de las claves que llevará a su diagnóstico diferencial son: los cambios secuenciales radiológicos y la toma de muestra para estudio anatomopatológico.

CASO CLÍNICO

Niño 8 años, remitido por su Pediatra por dolor en brazo derecho de un mes de evolución. NO cede con AINES, ni reposo. Induración y dolor a la

palpación del bíceps. Dolor a la rotación externa y abducción.

RADIOLOGIA: Zona radiolúcida en porción central de diáfisis humeral, que adelgaza la cortical adyacente. Patrón geográfico, polilobulado, con delimitación definida respecto al hueso normal adyacente.

Bajo anestesia general se realiza toma de biopsia y envío al servicio de anatomía patológica, para completar estudio de la lesión lítica de húmero derecho.

ANATOMÍA PATOLÓGICA: Células redondas, Lagerhans, junto con eosinófilos.

Se han realizado controles radiológicos evolutivos. Observando remisión completa.

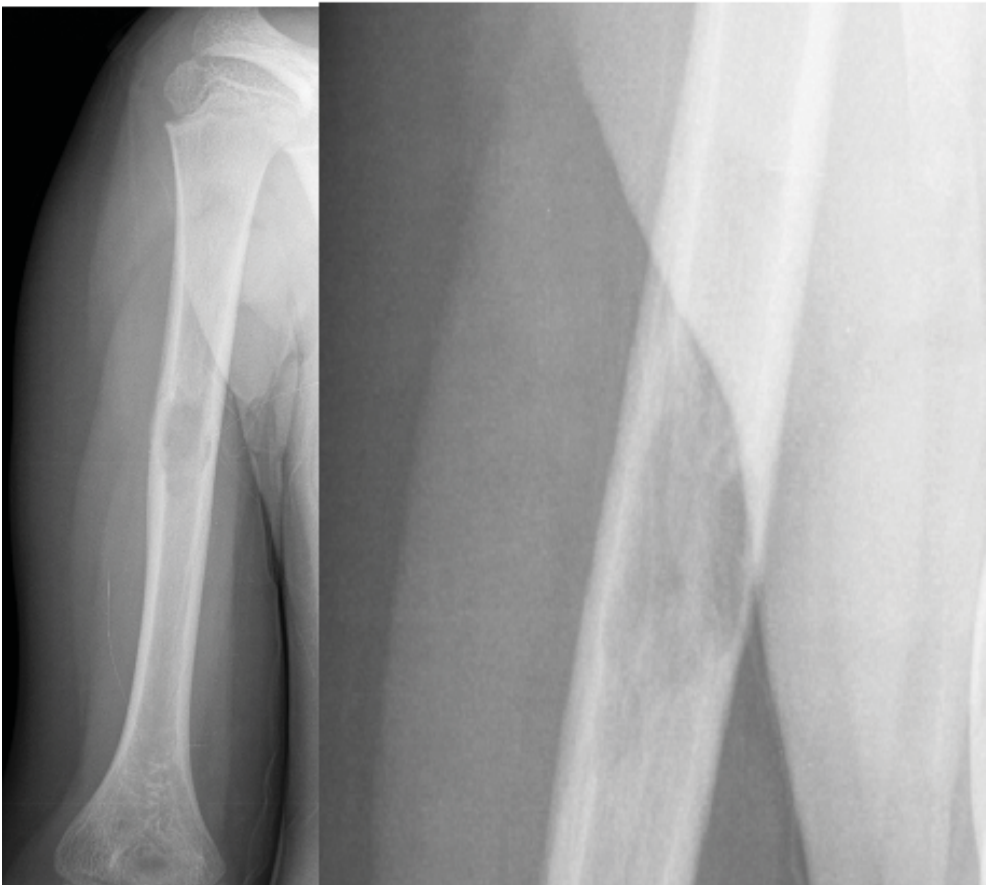


Figura 1. Rx inicial.

DISCUSIÓN

Tras realizar una revisión bibliográfica en la base PubMed, Cochrane, Trip Database sólo se han encontrado 9 casos que describan esta patología en el húmero en edad pediátrica, de aquí la originalidad del caso¹⁻⁵. A pesar que en los estadios iniciales puede simular una patología agresiva; su evolución es benigna y su resolución completa en el 100% de los casos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Diagnosis and treatment of eosinophilic granuloma of long bones in children. Jiang X, Tang X, Wang D, Chen X, Liu L. Zhongguo Xiu Fu Chong Jian Wai Ke Za Zhi. 2011 Jun;25(6):653-5. Chinese.
2. An atypical site of a solitary eosinophilic granuloma in the distal humerus. Wiegel T, Brockmann WP, Krüll A. Aktuelle Radiol. 1992 May;2(3):156-8. German. PMID: 1610931
3. The evolution of eosinophilic granuloma of bone: a case report. Ruff S, Chapman GK, Taylor TK, Ryan MD. Skeletal Radiol. 1983;10(1):37-9. PMID: 6879214
4. Eosinophilic granuloma of bone. A diagnostic problem. Chacha PB, Khong BT. Clin Orthop Relat Res. 1971 Oct;80:79-88. No abstract available. PMID: 5133335
5. Solitary eosinophilic granuloma in bone. Fowles JV, Bobeck WP. J Bone Joint Surg Br. 1970 May;52(2):238-43. No abstract available. PMID: 5445404

Figura 2. A) Rx 6 semanas post-biopsia, B) Rx 9 meses post-biopsia.

