



REVISIÓN DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA MULTIFOCAL RECURRENTE BASADA EN CASOS CLÍNICOS

Buitrago Á, Bernabéu P, Martínez-Pi P. Hospital General Universitario Doctor Balmis. Alicante

Objetivo

Analizar la osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR), una patología ósea infrecuente, mediante la revisión de casos clínicos de nuestro centro

Método

Se seleccionan pacientes diagnosticados y tratados de osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR) en nuestro hospital en los últimos dos años

Resultados

Niña de 8 años

Dolor en cadera derecha y cojera de 2 semanas de evolución. No antecedente de traumatismo ni otros de interés

Bioquímica normal, sin elevación de RFA, y hemograma normal

Lesiones en fémur y rama isquiopubiana derechas, acetábulo izquierdo, tibia y peronés izquierdo



Biopsia ósea descarta malignidad y etiología infecciosa → **OCMR**

Se administran **3 ciclos de Pamidronato intravenoso de 3 días** con buena respuesta

Niña de 8 años

Dolor y tumoración clavicular de 4 días de evolución sin antecedente traumático. Diagnosticada de colitis ulcerosa en tratamiento con Adalimumab

Elevación de VSG con resto de análisis de sangre normal

Afectación extensa de clavícula sin otros hallazgos



Biopsia ósea sin evidencia de malignidad ni infección → **OCMR**

Se administra **dosis única de Zoledronato intravenoso** con buena respuesta

Adolescente varón de 13 años

Dolor de cadera derecha y cojera de 3 meses de evolución. No traumatismo previo ni otros antecedentes de interés

Elevación de VSG sin otros hallazgos en el análisis de sangre

Lesiones multifocales en esternón, clavícula, vértebras y fémur



Biopsia ósea sin evidencia de malignidad ni infección → **OCMR**

Se administran **2 ciclos de Zoledronato intravenoso dosis única** con buena respuesta

Conclusiones

La osteomielitis crónica multifocal recurrente es una enfermedad autoinflamatoria infrecuente, típica de la edad pediátrica y caracterizada por lesiones óseas multifocales. El diagnóstico es de exclusión, tras descartar infecciones y neoplasias. El tratamiento principal incluye AINEs y bifosfonatos