

## **QUISTES OSEOS ESENCIALES**

Aparecen durante la edad de crecimiento

Localizados en la zona metafisaria de los huesos largos, sobre todo en húmero y fémur

Su contenido es normalmente de un líquido incoloro o por el contrario de tipo serohemático

La mayoría de ellos son asintomáticos

En las radiografías: aparece lesión ósea en la zona metafisaria, de apariencia osteolítica, contornos delimitados, adelgazamiento llamativo de la cortical ósea que no obstante está conservada y presentando algunos de ellos tabiques intraóseos.

No existe afectación de los tejidos circundantes incluyendo el periostio

Los localizados principalmente cerca de la fisis son activos, mientras que su latencia se hace patente con el distanciamiento de la misma para localizarse en la diáfisis a medida que avanza la edad del paciente con el crecimiento óseo

Siempre existe por sus características, riesgo de fracturas patológicas y la tendencia en un gran porcentaje a la recidiva (alrededor de un 53%)

Diagnosticados normalmente a partir de los 12 años de edad y con radiografías simples

En la mayoría de las ocasiones su diagnóstico se hace de forma casual con radiografías simples por traumatismos banales en zonas cercanas al quiste

## **QUISTES ÓSEOS ANEURISMÁTICOS**

Causa de lesión quística de aspecto insuflante (con forma de lóbulos óseos)

Se relaciona con alteraciones hemodinámicas locales como es la obstrucción venosa o la presencia de fístulas arteriovenosas que hacen que aumente la presión en su interior

Constituyen el 6% de las formaciones quísticas primarias en los jóvenes

Aparecen en la infancia y en personas de menos de 20 años asentados en los huesos largos (metáfisis) e incluso en las diáfisis de los mismos

En las radiografía: existencia de trabeculaciones (tabiques) óseas con borde de la lesión de aspecto frágil pudiéndose observar igualmente abombamiento del periostio que envuelve la lesión

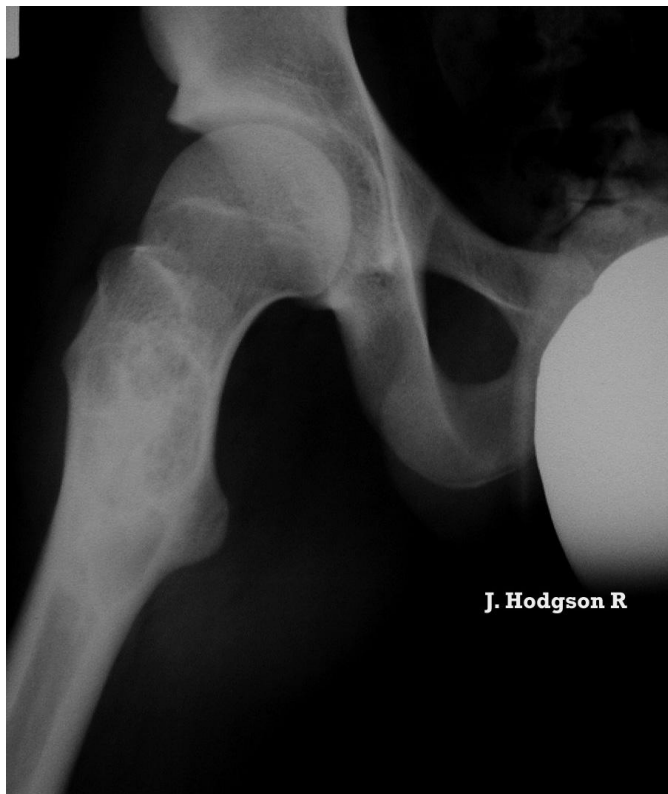
El diagnóstico diferencial se hará con el Quiste Óseo Esencial y con el Fibroma Condromixioide (lesión cartilaginosa benigna que representa el 0,6 % de las lesiones benignas de hueso)

Tras la maduración esquelética y cuando la lesión se extienda a la zona epifisaria subcondral, con el Tumor de Células Gigantes (representa el 5 al 9 por ciento de todos los tumores óseos primarios y se encuentran generalmente en los huesos largos, con mayor frecuencia el fémur distal, tibia proximal y distal del radio y siendo una de las lesiones óseas primarias más comunes en la falange distal).

Presencia de material turbio en la intervención apoya la existencia del quiste óseo esencial, mientras que la existencia de múltiples espacios rellenos de sangre, apoyan la existencia de quiste óseo aneurismático



QUISTE OSEO ESENCIAL ZONA TROCANTEREA FÉMUR DERECHO  
HALLAZGO RADIOLOGICO CASUAL. TABIQUES ÓSEOS. EDAD 9 AÑOS



QUISTE OSEO ESENCIAL ZONA TROCANTEREA FÉMUR DERECHO  
EVOLUCION FINAL TRAS EL TRATAMIENTO SERIADO CON METIL PREDNISOLONA



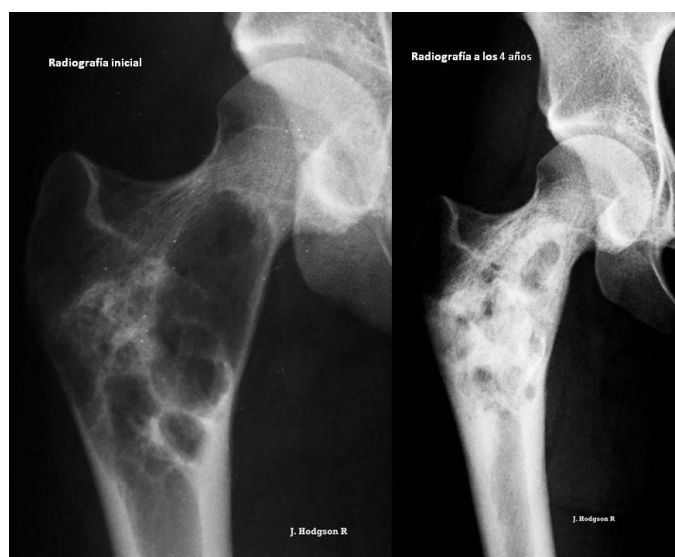
Quiste óseo aneurismático. Cuatro fracturas patológicas previas desde los 10 años de edad



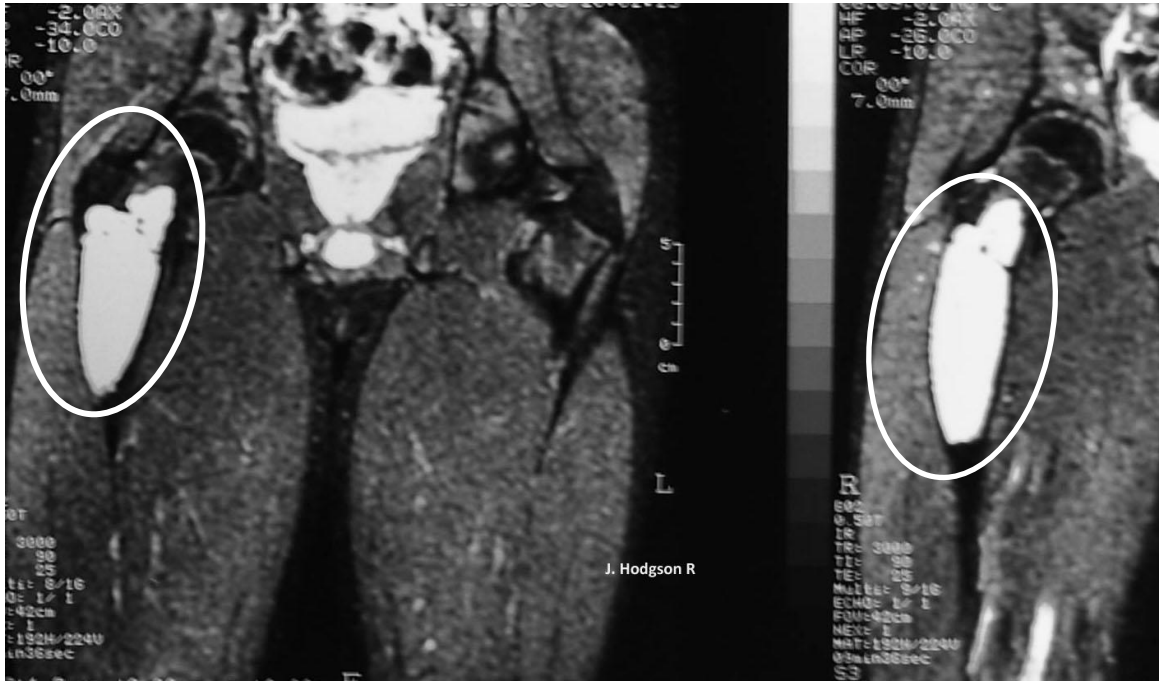
Caso anterior con 21 años de edad. Última fractura patológica



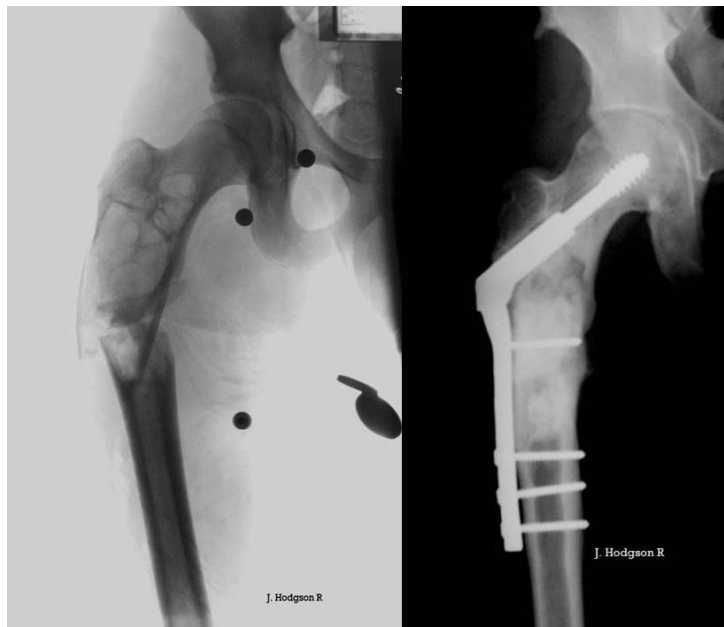
Intervención quirúrgica. Placa de osteosíntesis, aporte de esponjosa mezclada con hidroxiapatita  
Muy buena evolución al año de la intervención. Acortamiento del húmero en +/- 4 cm con el izquierdo



Paciente mujer de 13 años de edad, que en una tele radiografía de columna, se aprecia la existencia de un quiste óseo esencial en cadera derecha. Aporte de hidroxiapatita y correcta evolución a los 4 años



Paciente varón de 17 años de edad, con quiste óseo esencial de gran tamaño y localizado en tercio superior de fémur derecho. Adelgazamiento de cortical ósea con posibilidad de fractura patológica. Gran contenido hemático a presión en su interior



Caso anterior tras fractura patológica en zona quística. Tratamiento con clavo placa y aporte de esponjosa

### **Jorge Hodgson Ravina**

Socio y Miembro Fundador de la (S.E.O.P.)  
Sociedad Española de Ortopedia Pediátrica  
(Todo el contenido e imágenes son del autor)

