



# Osteopoiquilosis

Med. M. Florencia Muñoz Ferragut; Med. Dezi, Sofía;  
Med. J. Ignacio Morales



Clínica Universitaria Reina Fabiola  
Córdoba, Argentina

# Introducción

- La osteopoiquiosis u osteopoiquilia u osteopatía condensante diseminada, es una displasia ósea esclerosante
- Es una patología benigna, hereditaria, poco frecuente y asintomática
- No tiene predilección de género ni edad
- Se encuentra en las radiografías de modo casual
- No requiere ningún tipo de tratamiento

# Objetivo

Investigar y actualizar el material publicado de osteopoiquilosis

# Diagnóstico

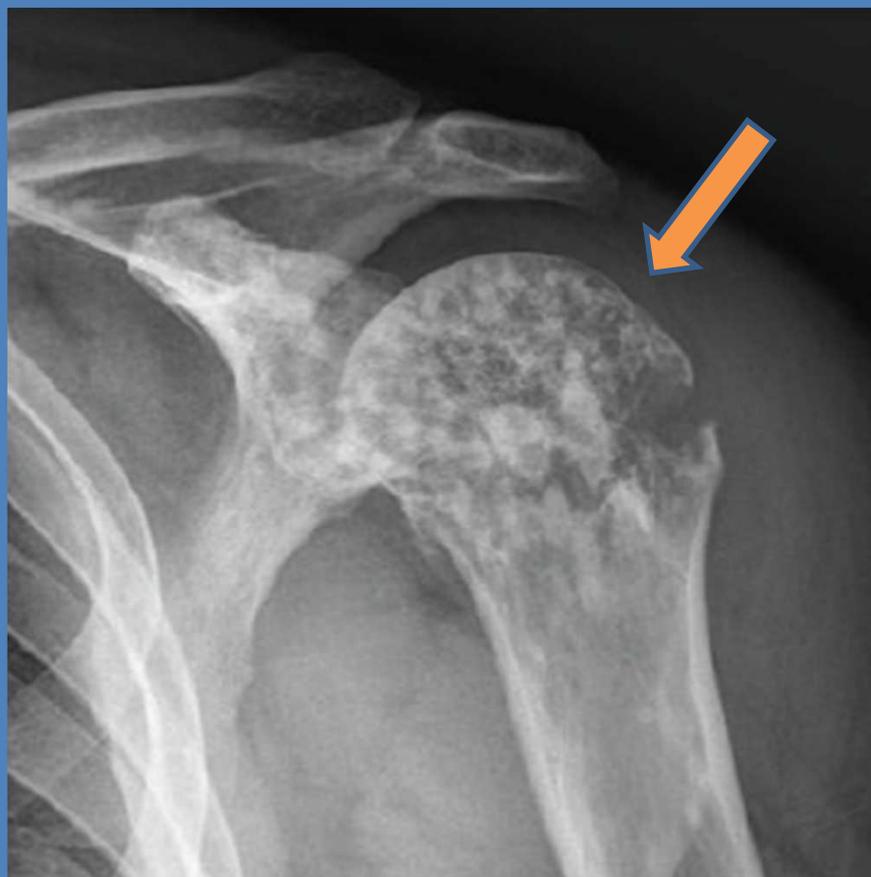
- Su diagnóstico se realiza teniendo en cuenta únicamente los hallazgos radiográficos y la ausencia de clínica
- Es muy importante tener presente esta patología y saber diagnosticarla, por la posibilidad de confundirla con lesiones tumorales metastásicas llevando al paciente a intervenciones innecesarias

# Características radiográficas

- Focos de esclerosis ósea redondeados u ovoideos, de 5-10 mm, sin afectación de la cortical ósea y con predilección por epífisis y metáfisis
- Afecta el esqueleto apendicular y la pelvis, conservándose el esqueleto axial
- El número de lesiones en un solo hueso pueden ser desde 1 a 1000 y pueden tanto aumentar como disminuir en número, tamaño y radiodensidad e incluso desaparecer eventualmente



Radiografía de tobillo y pie izquierdo: Múltiples lesiones escleróticas , en la parte inferior de tibia y el peroné , huesos del tarso, cabeza de metatarsianos y predominante en las epífisis de falanges



Radiografía de hombro izquierdo que muestra un fractura proximal del húmero desplazada y lesiones ovoideas osteodensas en epífisis y metáfisis

# Otros métodos

- RM

También observamos islas de hueso individuales. Las lesiones son hiperintensas en T1 y T2, ya que se componen de hueso maduro denso

- Gammagrafía ósea

No hay aumento de captación, esto permite diferenciarla de la enfermedad metastásica

- Biopsia

Justificada únicamente en caso que persistan dudas



Radiografía y Tomografía de pelvis, donde se evidencian múltiples imágenes osteodensas menores a 1 cm

# Enfermedades asociadas

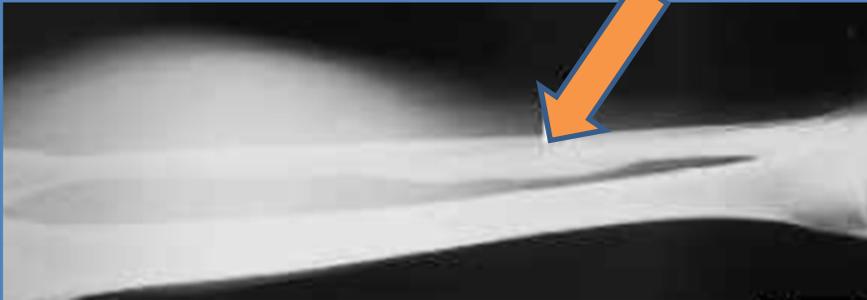
- **Síndrome de Buschke-Ollendorff u osteodermatopoiquiosis:** osteopoiquiosis más lesiones cutáneas en forma de pápulas de color blanco amarillento, de disposición simétrica. Presente en un 25 % de los casos
- **Síndrome Günal-Seber-Basaran :** osteopoiquiosis con dacrocistitis
- **Displasia mixta ósea esclerosante:** osteopoiquilia concurrente, osteopatía estriada y melorreostosis
- **Esclerodermia**

# Complicaciones

- Son extremadamente raras, se han descrito casos de:
  - **Síndrome mielopático** cuando afecta atípicamente columna vertebral
  - **Degeneración maligna** en forma de osteosarcoma, tumor de células gigantes o condrosarcoma

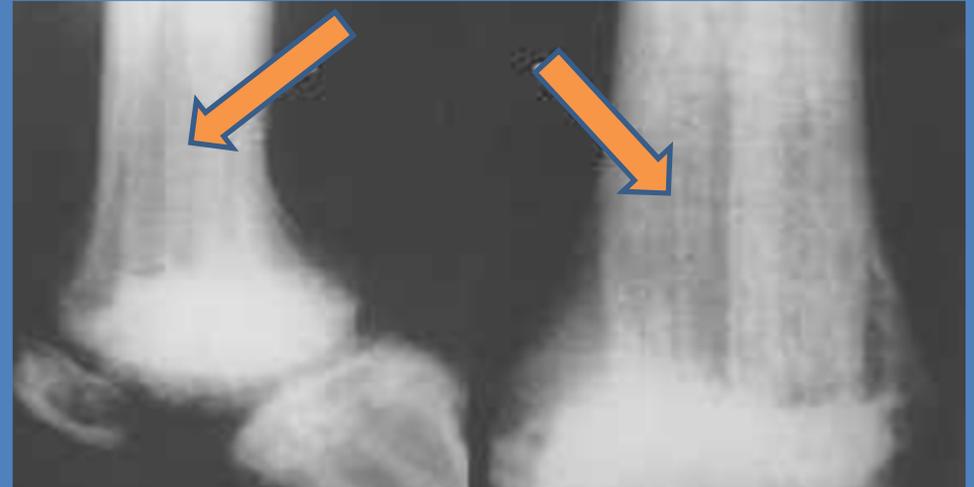
# Diagnóstico diferencial

- Otras displasias óseas esclerosantes:
  - Melorreostosis: formación ectópica de hueso subperióstico que produce un engrosamiento cortical con patrón ondeado
  - Osteopatía estriada: bandas densas en la metáfisis de huesos largos de disposición paralela al eje mayor
- Metástasis osteoblásticas
- Esclerosis tuberosa
- Mastocitosis



### Melorreostosis

Radiografía de pierna izquierda frente, que muestra engrosamiento festoneado de la cortical interna del peroné



### Osteopatía estriada

Radiografía de tercio distal de ambos fémures con imágenes lineales densas metafisodiafisarias que siguen el eje largo del hueso

# Conclusión

*Es necesario conocer y considerar la osteopoiquiosis dentro del diagnóstico diferencial de imágenes osteodensas múltiples, ya que su importancia radica en el diagnóstico, por la posibilidad de confundirla con otras lesiones llevando al paciente a estudios e intervenciones innecesarias*

# Bibliografía

- Aghdashi M. **Osteopoikilosis: pain as a presenting symptom in three family members.** Clinical Medicine Insights: Arthritis and Musculoskeletal Disorders 2011;4 29–32
- Chun N y col. **Osteopoikilosis: a benign condition with the appearance of metastatic bone disease.** Journal of clinical oncology. 2015. 33 (18): 77-78
- DuMortier A y col. **Traumatic fracture in a patient with osteopoikilosis.** Hindawi. 2014. ID 520651. 4
- García Ayala E y col. **Osteopoiquilosis y síndrome de Buschke-Ollendorf: Reporte de caso y revisión de la literatura.** Salud UIS 2011; 43 (3): 321-326
- Gargantilla Madera P y col. **Osteopoiquilosis: un hallazgo radiológico casual.** Reumatología Clínica. 2010. 6 (3): 182–184
- Ogonnaya A y col. **Osteopoikilosis.** Lancet. 2014. 383
- Pérez Ruiz J y col. **Osteopoikilosis with involvement of the spine, an atypical presentation.** ReumatologíaClínica. 2014. 10 (2): 127–129