593

NAVEGANDO EN LA FEGNOMASHIC

Autores:

De Majo Marina Soledad
Melo Barbieri Nayme Naiara
Larralde Josefina
De Luca Pablo A.
Borsa Luis Adrian
Calaramo Andres Oavaldo

FEGNOMASHIC es un acrónimo utilizado para referirse a lesiones óseas líticas.

F

- **Displasia Fibrosa:** Mayormente lítica, adquiere aspecto en vidrio esmerilado hasta llegar a una lesión esclerótica. Monostótica, sin periostitis. En pelvis, fémur, costillas y cráneo.

E

- **Encondroma:** falanges, formado a partir de cartílago. Genera festoneado endostal, sin periostitis.

G

- **Granuloma Eosinofilo:** menores de 30 años. Lítica o blástica, bien o mal definido, puede tener o no un borde esclerótico. Monostótico. Secuestro óseo.

G

- **Tumor de células Gigantes:** Únicamente en epífisis cerradas. Linda con superficie articular, excéntrica, con zona de transición estrecha o bien definida. 15% metastatiza a pulmón.

N

- **Fibroma No osificante:** Menores de 30 años. Asintomática, metáfisis de huesos largos, borde esclerótico festoneado y levemente expansivo, sin periostitis. Alrededor de la rodilla.

O

- **Osteoblastoma:** Lesión esclerótica, no se parece a lesiones líticas, expansiva, región posterior de vértebras. 50% calcificaciones moteadas.

M

- **Metástasis y Mieloma:** lesiones líticas, solitarias o múltiples.

A

- **Quiste óseo Aneurismático:** En menores de 30 años. Lesión expansiva y dolorosa en columna vertebral y epífisis.

S

- **Quiste óseo Solitario:** Central, uni o multicameral. Húmero y fémur proximales. Asintomático, sin periostitis. Desde la placa de crecimiento hacia la diáfisis.

H

- **Hiperparatiroidismo:** Escleróticos. Reabsorción ósea subperióstica en la 2ª falange, clavícula, tibia y articulaciones sacroiliacas.

I

- **Infección:** Puede ser o no expansiva, tener o no un borde esclerótico, presentar o no periostitis. Secuestro óseo.

C

- **Condrioblastoma:** En epífisis. 40 a 60 % calcificaciones.

Conclusiones:

Cada una de las lesiones posee al menos una característica especial que nos permite identificarlas y diferenciarlas de otras lesiones, estableciendo su diagnóstico.