



0 - Tratamiento percutáneo de los quistes óseos simples mediante esclerosis con alcohol y relleno con hidroxiapatita

C. Ramírez Fuentes, M. Guasp Vizcaíno, R. García Marcos, F. Aparisi Rodríguez, M.J. Esteban Ricós y C. Cifrián Cavada

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Conocer las indicaciones y describir los aspectos técnicos del tratamiento percutáneo de los quistes óseos simples. Evaluar con técnicas de imagen los resultados obtenidos tras el procedimiento. Presentación de varios casos realizados en nuestro centro.

Material y método: La inyección intraquística de corticoides se ha considerado el tratamiento de elección de los quistes óseos, reservándose la cirugía para los casos no respondedores. En los últimos años se han desarrollado nuevas modalidades de tratamiento percutáneo, como la inyección de alcohol, de factores de crecimiento, médula ósea autóloga o sustitutos óseos. Revisamos los 23 pacientes con quistes óseos tratados en nuestro centro mediante esclerosis con alcohol y relleno con hidroxiapatita. Incluimos tanto el quiste óseo esencial de la edad pediátrica como otros quistes intraóseos en la edad adulta. El objetivo del tratamiento percutáneo es prevenir la fractura patológica y conseguir el alivio sintomático del dolor y la mejora de la movilidad. El procedimiento se realiza en la sala de tomografía computarizada (TC) y consiste en la introducción en el quiste de dos agujas, el aspirado del contenido, la inyección de contraste yodado para detectar tabiques o fugas, y la posterior inyección intraquística de alcohol seguida de hidroxiapatita. Se realizan controles posteriores con radiografía y en algunos pacientes con TC. En la mayoría de los casos hubo buena respuesta y sólo cinco quistes necesitaron nuevas sesiones.

Conclusiones: La esclerosis percutánea con alcohol y relleno con hidroxiapatita es segura, efectiva y mínimamente invasiva, y puede considerarse una buena alternativa terapéutica de los quistes óseos simples.