



0 - OSTEÍTIS DE SÍNFISIS PÚBLICA. CUANDO NO SE SOSPECHA

L. Humanes López, C. Crespo Martínez, M.C. Castro Copete, M.P. Bernabeu González, N. Picazo Escribano y R. Jiménez Yáñez

Hospital Universitario San Juan, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos por imagen de la osteítis de la sínfisis del pubis, a veces extensos y abigarrados, dificultando su diagnóstico. Reconocer los grupos de población de riesgo. Evitar procedimientos diagnósticos invasivos que no son concluyentes y pueden confundir con lesiones neoplásicas.

Material y método: Revisamos seis casos de los cuales dos fueron remitidos a nuestro centro con sospecha de patología neoplásica. En todos dispusimos de radiología convencional, en cuatro de RM y en tres de TC. Se correlacionaron los hallazgos radiológicos con los antecedentes, datos clínicos, analíticos y gammagráficos. En dos pacientes sometidos a biopsia dispusimos de datos cito-histológicos y microbiológicos.

Resultados: En tres casos se registró cirugía pélvica previa, uno de ellos con radioterapia adyuvante. Una paciente refirió parto vaginal un año antes. En otra el único factor predisponente fue una infección de vías urinarias. En un caso no se identificó causa. Los estudios de radiología convencional y TC mostraron irregularidad cortical, erosiones, osteolisis y esclerosis, aumento de partes blandas parasinfisario y reacción perióstica sólida. El hallazgo más relevante en la RM fue la presencia de edema óseo y de la musculatura adyacente. El estudio microbiológico de los dos casos fue negativo y el histológico mostró cambios reparativos e inflamatorios, sin malignidad.

Conclusiones: La osteítis púbica es una entidad mecánico-inflamatoria autolimitada que cuando no aparece claramente relacionada con un desencadenante y es extensa y/o de larga evolución, puede adoptar un patrón radiológico agresivo, que si no se reconoce, puede conducir a diagnósticos y procedimientos inadecuados.