



Radiología



0 - Lesiones y tumores corticales y yuxtacorticales. Hallazgos radiológicos

C. Méndez Díaz¹, R. Soler Fernández¹, E. Rodríguez García¹, N. Souto González², C. Díaz Angulo¹ y P. Fernández Armendariz¹

¹Radiología; ²Traumatología, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos y diagnóstico diferencial de las lesiones corticales y yuxtacorticales. Presentar los hallazgos clave que ayudan a delimitar su diagnóstico diferencial o a establecer el diagnóstico preciso.

Revisión del tema: Las lesiones corticales y yuxtacorticales se descubren de forma incidental en múltiples ocasiones, o se presentan con dolor, masa palpable o limitación funcional. El diagnóstico diferencial es amplio e incluye alteraciones del desarrollo (desmoide cortical, displasia fibrosa), infecciones (absceso de Brodie, osteomielitis crónica), procesos reparativos postraumáticos (fractura de estrés, lesiones por avulsión, tendinopatía calcificante, enfermedad de Nora, miositis osificante), tumores benignos (osteoma osteoide, osteoblastoma, lipoma, hemangioma, quiste óseo aneurismático, granuloma eosinófilo, osteocondroma, condroma, fibroma condromixioide, tumores malignos (condrosarcoma, osteosarcoma perióstico, parostal y superficial de alto grado) y otros (defecto fibroso focal, fibroma no osificante, ganglión, osteolisis postraumática, pseudotumor hemofílico). Conocer los hallazgos radiológicos de estas entidades permite establecer el diagnóstico preciso en algunos casos, limitar el diagnóstico diferencial en otros y ayuda a decidir el manejo más adecuado de los pacientes.

Conclusiones: La radiografía simple junto con los datos clínicos suelen ser suficientes para el diagnóstico de las lesiones corticales y yuxtacorticales. La RM ayuda a establecer el diagnóstico preciso en algunos casos y en otros delimita el diagnóstico diferencial.