



Radiología



0 - OSTEOMIELITIS: CORRELACIÓN DE HALLAZGOS RADIOLÓGICOS PARA UN ADECUADO DIAGNÓSTICO PRECOZ

S. Bahamonde Cabria, P. Sanz López, B. Bañares González, B. Encinas Gaspar, C. Niño Rojo y B.E. Viñuela Rueda

Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las formas más frecuentes de presentación y aquellas menos comunes de la osteomielitis, su evolución y localización habituales. Correlacionar los hallazgos en Rx-simple/ecografía/TC/RM.

Revisión del tema: La osteomielitis es la inflamación del hueso, casi siempre asociada a infección aguda o crónica, generalmente de origen bacteriano. Existen algunos factores de riesgo que favorecen su aparición como la diabetes mellitus, hemodiálisis, heridas/traumatismos cutáneos o la presencia de material protésico; bien por diseminación hematógena o por afectación directa del hueso. Para que los primeros cambios óseos sean visibles en Rx-simple, la afectación debe ser de al menos 1 cm y comprometer del 30-50% del espesor óseo. Los hallazgos precoces no se manifiestan antes de los 5-7 días en los niños y pueden tardar hasta 10-14 días en los adultos por lo que frecuentemente se emplearán otras técnicas para su diagnóstico. Los hallazgos radiológicos en Rx-simple, ecografía, TC y RM son característicos no solo de la técnica empleada sino también del tiempo de evolución de la infección, localización de la misma y, en algunas formas de osteomielitis poco frecuentes, hallazgos de mayor especificidad que es preciso conocer, así como la historia natural de la enfermedad.

Conclusiones: El radiólogo juega un papel en el diagnóstico precoz de la osteomielitis aplicando las diferentes técnicas de imagen además de un profundo conocimiento de la evolución de la enfermedad. De un acertado diagnóstico se derivan medidas terapéuticas de las que depende la resolución de la infección y el pronóstico funcional.