

Estudio multicéntrico sobre de la osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR) en pacientes pediátricos en relación a clínica, imagen y tratamientos recibidos

Natalia Palmou-Fontana, Carlos Redondo Vanesa Gmez Dermit, María Del Rosario García- Barreda , Beatriz Jiménez Montero, M Jesús Caldeiro Díaz, Cristina Álvarez Álvarez, Maria del Carmen Pinedo, Olaia Fernández, Javier Humayor , Mercedes Gonzalez ,gonzalez maria colazo ,Ana Turrión
Servicios Reumatología, Radiología y Pediatría HUMV - Servicio Pediatría. Unidad Reumatología Pediátrica HUCruces - Servicio Reumatología Pediátrica HUBasurto - Servicio Reumatología Pediátrica HUSalamancaServicio Reumatologia Pediatrica H U Burgos

INTRODUCCIÓN:

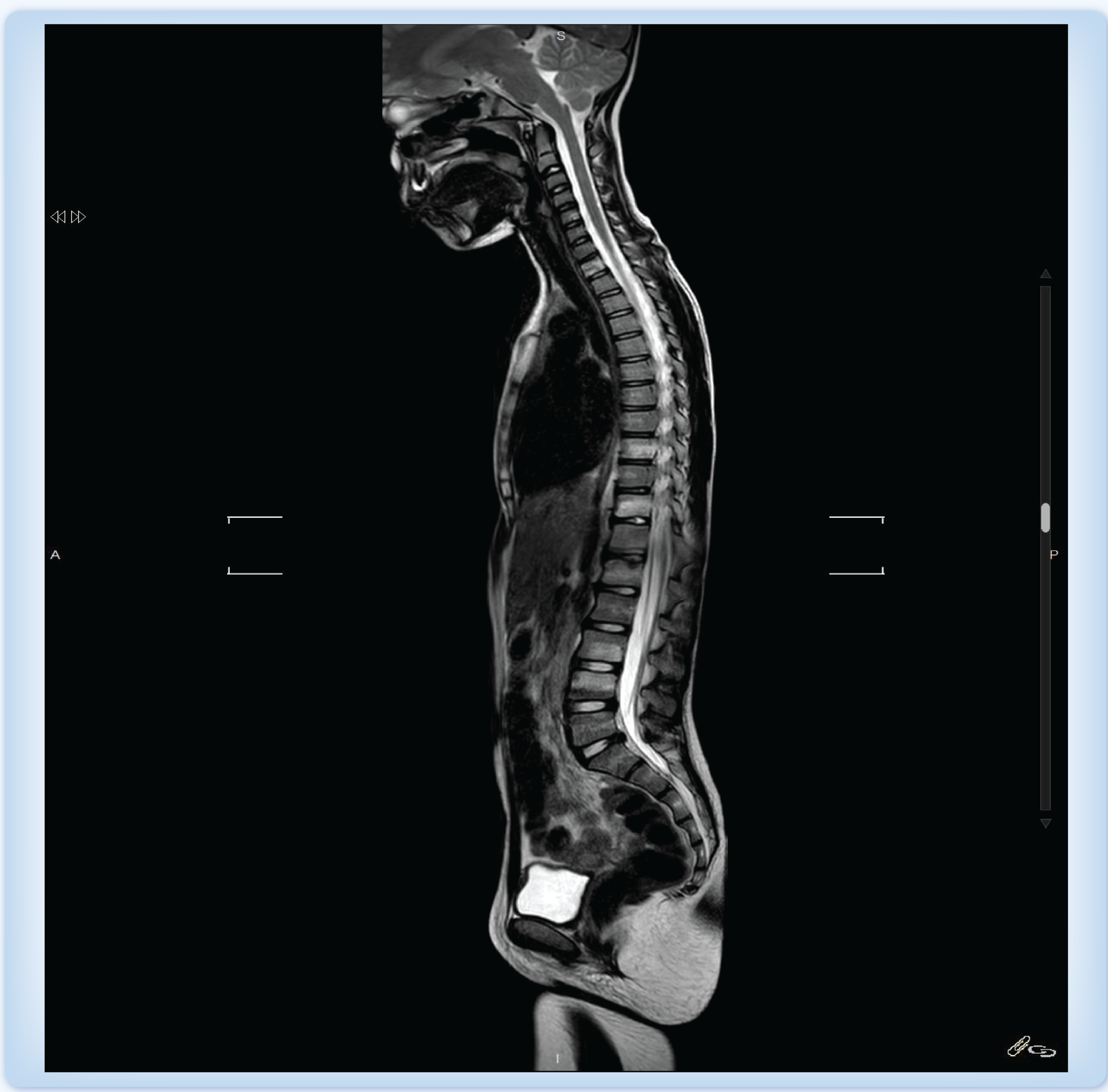
La osteomielitis crónica multifocal recurrente (OCMR) es una enfermedad autoinflamatoria con presentación variable. No está estandarizado el tratamiento ni la técnica de imagen “gold estándar”.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio multicéntrico, observacional retrospectivo en niños con OCMR entre 2011 al 2023 en 5 centros hospitalarios.
Los criterios incluyeron inflamación ósea unifocal o multifocal y duración de síntomas mayor de 6 semanas. Se realizó un análisis estadístico descriptivo univariable con datos de la historia clínica.

RESULTADOS

Se incluyen 20 niños, con predominio de mujeres (78%).relacion 4:1 Edad media 10 años, con distribución bimodal en edad preescolar y en la adolescencia.. Todos cumplían criterios de Jansson y Bristol para OCMR. (tabla 1)



CONCLUSIÓN:

En nuestro estudio la mayoría de pacientes con OCMR son niñas, con afectación multifocal de inicio lumbar y luego extensión a tibia , femur y tobillos , los reactantes de fase aguda están elevados en la mayoría, la prueba de imagen gold estándar fue la resonancia corporal total El tratamiento mayoritario fueron los bifosfonatos los mas utilizados fueron pamidronato y zoledrónico . La remisión se alcanzó en la mayoría, aunque las recidivas son frecuentes.

Edad de comienzo de los síntomas	10 años +-
Mujer/hombre	4/1
Enfermedad tiroidea o autoinflamatoria concomitante	0
Celiaquía	Ce(5,%)
Síntomas de presentacion	
Dolor torácico	0
Dolor miembros	100%
Dolor raquis	(83%)
Fiebre	37,5%
Alteración cutánea	(10.4%)
Duración de la enfermedad desde el diagnostico	12 años
Alteraciones analiticas	
ANA+	89.5%
HLA B27 y HLAB51	0-10%
Media de VSG	29mmh
Media de PCR	1,46mg / dl
Media FAL	
Lesiones únicas axial	44%
Lesiones multifocal (2 lesiones)	55%
Lesiones múltifocales (3 lesiones)	33%
Lesiones multifocales (5 o mas lesiones)	16%
Biopsia	88%
Alteraciones en pruebas de imagen	
TAC	60%
Gammagrafia	5,6%
RMN	95%
PET	5%
Tratamientos	
Corticoides	50%
Aines	45%
Metotrexato	17%
Bisfosfonatos	(70%)
Pauta mensual	30%
Pauta trimestral	15%
Pauta semestral	35%
Pauta anual	0%
Anti TNF	(10.4%)
Recidivas	(50%)
Remisión	(90%)
Activos	(10%)

Tabla 1