

## **Osteopoiquilosis**

MONTOLÍO CHIVA L¹, YBAÑEZ GARCÍA D¹, VEGA MARTÍNEZ M², ORENES VERA AV¹, VÁZQUEZ GÓMEZ I¹, FLORES FERNÁNDEZ E¹, VALLS PASCUAL E¹, MARTÍNEZ FERRER A¹, ALEGRE SANCHO JJ¹

- <sup>1</sup> Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Doctor Peset. València
- <sup>2</sup> Servicio Radiología. Hospital Universitari Doctor Peset. València

Correspondencia: Dra. Lydia Montolío Chiva - Servicio de Reumatología - Hospital Universitari Doctor Peset - C/Juan de Garay 21 - 46017 València

☑ lydiamontolio@gmail.com

La osteopoiquilosis es una displasia ósea esclerosante benigna que afecta al hueso trabecular<sup>1</sup>. Suele ser hereditaria y de carácter autosómico dominante, aunque se han descrito casos esporádicos<sup>2</sup>. La distribución de las lesiones es simétrica<sup>3</sup>. La mayoría de los casos son asintomáticos y no requieren tratamiento<sup>3,4</sup>.

A continuación se presentan imágenes de una paciente con osteopoiquilosis.

**Figura 1.** Rx de pelvis anteroposterior. Se observan focos escleróticos redondeados y de pequeño tamaño en torno a articulaciones de ambas caderas, así como en ambas epífisis femorales.



**Figuras 2 y 3.** TC de pelvis ósea con cortes coronal y sagital. Se objetivan múltiples focos de aumento de densidad de pequeño tamaño y distribuidos en huesos de pelvis, de predominio periarticular.





- 1.- Pérez Ruiz J, Salman Monte TC, Blanch-Rubio J, Campillo Ibáñez MA, Carbonell J. Osteopoiquilia con afectación de la columna vertebral, una presentación atípica. Reumatol Clin. 2014;10:127-9.
- 2.- Benli IT, Akalin S, Boysan E, Mumcu EF, Kis M, Türkoglu D. Epidemiological clinical and radiological aspects of osteopoikilosis. J Bone Joint Surg (Br). 1992;74:504-6.
- 3.- Reina Sanz D, Romera Baures M, Rozadilla Sacanell A, Noia JM. Osteopoiquilosis: a propósito de un caso. Reumatol Clin. 2010;6(3):178-9.
  4.- Alvargonzáleza M, del Valle L, Parramónc C, Quispeb C. Una radio-
- grafía con sorpresa: osteopoiquilosis. Semergen. 2018;44(2):146-150.

