

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022
**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

Valoración de las lesiones óseas en urgencias pediátricas

Blázquez Camacho, Jesús ; Molina Gutiérrez, Miguel Angel; Gamarra Alonso, Eduardo; Cabello Blanco, Juan; Ezquerro Sánchez, Andrea

Hospital Universitario Materno-Infantil La Paz

Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Introducción

- Las lesiones óseas engloban un amplio espectro de enfermedades.
- **Etiología diversa**: tumoral, infecciosa, traumática, inflamatoria o malformativa, en la mayoría, de causa **benigna**.
- El síntoma más frecuente es un hallazgo de tumoración local.

Objetivo

- Describir las características **clínicas, radiológicas, el tratamiento y la evolución** de las lesiones óseas de causa no traumática ni infecciosa, valoradas en el Servicio de Urgencias Pediátricas de un hospital de tercer nivel.

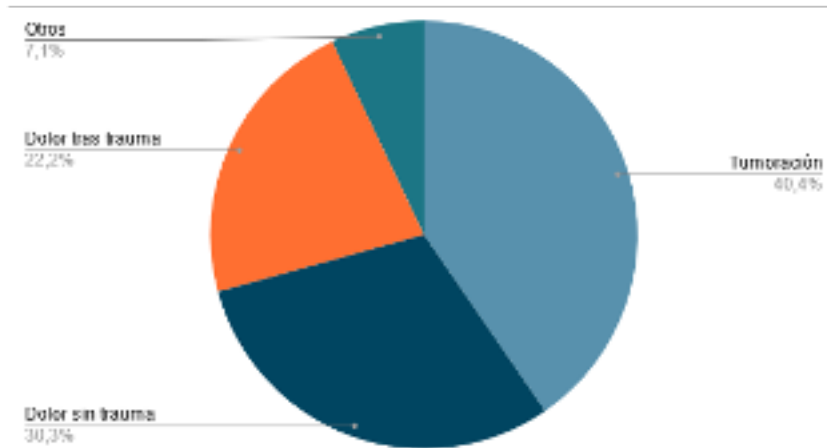
Metodología

- Estudio **observacional, descriptivo y retrospectivo**.
- **Inclusión:** todos los pacientes menores de 16 años que fueron atendidos en urgencias por **lesiones óseas** durante un período de **10 años** (2011-2021).
- **Exclusión:** pacientes con fracturas no patológicas y pacientes con osteomielitis.
- A todos se les realizó **radiografía** en urgencias valorada y consensuada por **traumatólogo** pediátrico y **radiólogo** pediátrico.
- Las lesiones se clasificaron en función de:
 - La **densidad ósea**.
 - El **comportamiento** de la lesión con la cortical.
- Se registró de forma independiente la presencia de **signos radiológicos específicos**.

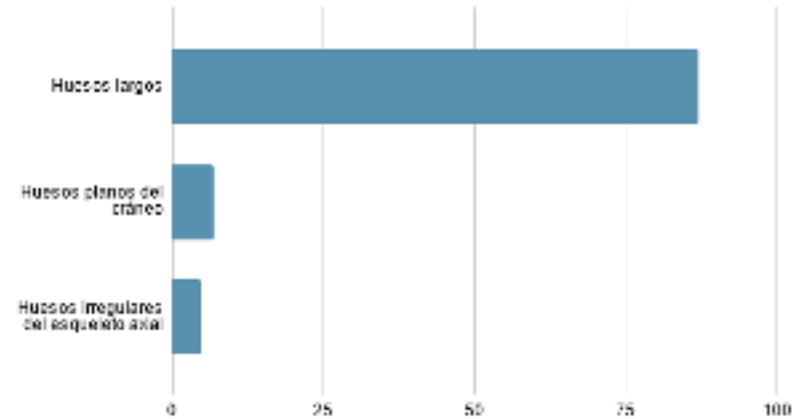
Resultados 1

- 40 pacientes. La mediana de edad fue de 8,7 años RIC. El 65% fueron varones.

Motivo de consulta

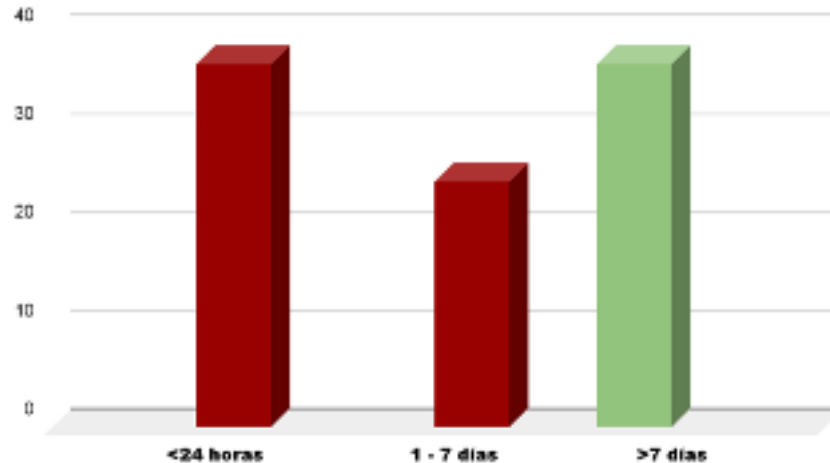


Localización



Resultados 2

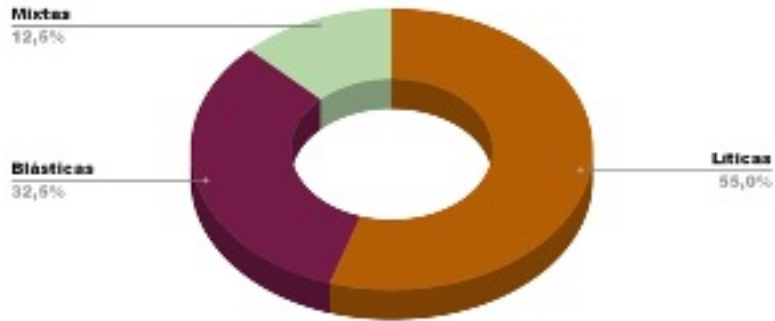
- De los 16 pacientes que consultaron por tumoración, 8/16 (50%) eran **dolorosas**.
- El tiempo de evolución de la tumoración fue menor de 7 días en 10/16 pacientes (62.5%) y menor de 24 horas en 6/16 pacientes (37.5%).



Resultados 3

- Comportamiento: signos radiológicos de agresividad local, en 8/40 pacientes (20%).

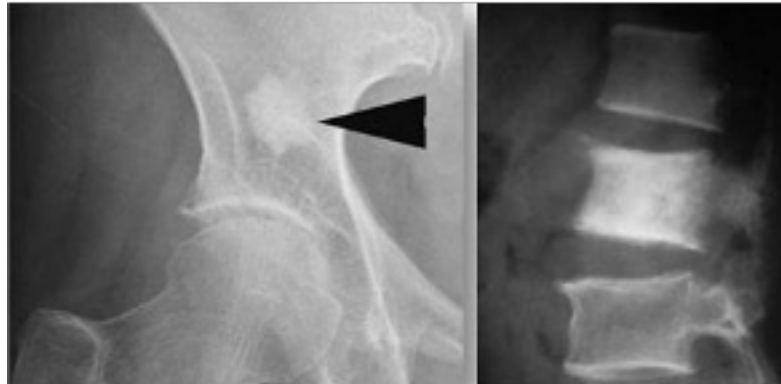
Densidad



Lítica



Blástica

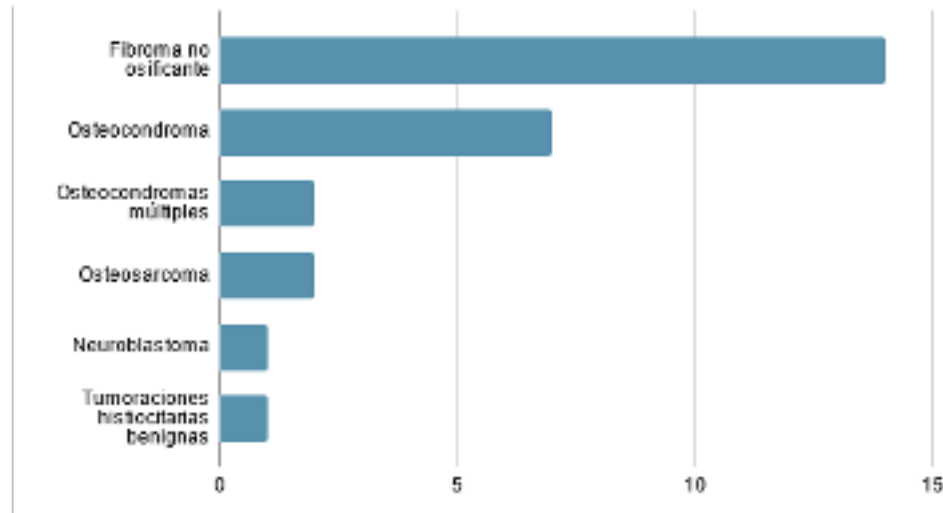


Mixta



Resultados 4

- Tras la valoración inicial en urgencias, en 21 casos (52,5%) se alcanzó un diagnóstico definitivo.
- Diagnósticos definitivos más frecuentes:



Fibroma no osificante



vs

Osteocondroma



Conclusiones

- Este tipo de lesiones óseas son un **motivo infrecuente** de consulta en urgencias.
- El síntoma más frecuente es la tumoración local, seguido del dolor.
- La edad de presentación más frecuente es en **edad prepuberal**
- La radiografía simple inicial permitió alcanzar el diagnóstico en la **mitad** de los casos.
- La mayoría (80%) de las lesiones óseas son de **naturaleza benigna**.

¡GRACIAS!



XXVI REUNIÓN SEUP

