

ABSCESO DE BRODIE ESTAFILOCÓCICO EN LA EDAD PEDIÁTRICA .A PROPÓSITO DE UN CASO.

S.Devesa Méndez*, A.R.Partidas Perich, O. Espinazo Arce, I. Uriaguereca Odriozola,
E. Garrote Llanos, J. Aristegui Fernández

Hospital Universitario Basurto. Bilbao

Introducción: El absceso de Brodie es un tipo de osteomielitis subaguda o crónica producida habitualmente por *S. aureus*, caracterizada por un curso insidioso y ausencia de manifestaciones sistémicas. El síntoma principal es el dolor que puede preceder meses al diagnóstico. Radiológicamente se observa una lesión radioluciente con esclerosis adyacente localizada típicamente en la diáfisis o en la metafisis de huesos largos sobre todo de extremidades inferiores. El tratamiento consiste en el desbridamiento quirúrgico y antibioterapia de varias semanas de duración.

Caso clínico: Paciente de 13 años de edad de sexo masculino sin antecedentes de interés, acude por presentar desde hace 3 meses dolor intermitente en antebrazo distal izquierdo tras traumatismo local y aparición dos meses después de un bultoma doloroso a nivel radio-palmar izquierdo con signos inflamatorios externos, sin fiebre ni afectación del estado general. Se realiza radiografía y RNM (diapositivas) donde se aprecia afectación de partes blandas y una imagen radioluciente ósea con contorno escleroso y absceso de Brodie en zona metafisaria que se extiende a epífisis a través de la línea de crecimiento, con edema intramedular circundante. Se realiza drenaje quirúrgico del absceso, relleno de la cavidad con cemento y antibioterapia IV con cloxacilina. La evolución clínica y el control radiológico es favorable (diapositivas).

Conclusiones:

El absceso de Brodie es una variante de la osteomielitis subaguda poco común ,sobre todo en la edad pediátrica .

La presentación clínica clásica de absceso de Brodie es el dolor óseo localizado, intermitente y de larga evolución, sin afectación del estado general.

Radiológicamente el absceso de Brodie puede presentarse con características muy variadas, pero lo más común es que nos encontremos con una lesión redonda u oval única, con , osteolítica, de bordes escleróticos bien definidos y de localización metafisaria.

Los pacientes que presentan abscesos de Brodie responden bien al cureteraje quirúrgico y relleno con cemento o hueso esponjoso, junto con la antibioterapia, obteniéndose buenos resultados en la mayoría de los casos.

SOLICITADO..... INDIFERENTE