



## “Fractura patológica asociado a osteomielitis crónica: un hallazgo imagenológico”

Barbara Valenzuela Faunes 1,a, Catalina Santibañez Majul 1,a, José Hernández Flores 1,a,b, Francisco Pampin Lopez 1,a,b

1 Hospital de Urgencia Asistencia Pública (HUAP), Dr. Alejandro del Río, Santiago, Chile, a Cirujano Dentista, b Especialista en Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial, Universidad de Valparaíso.

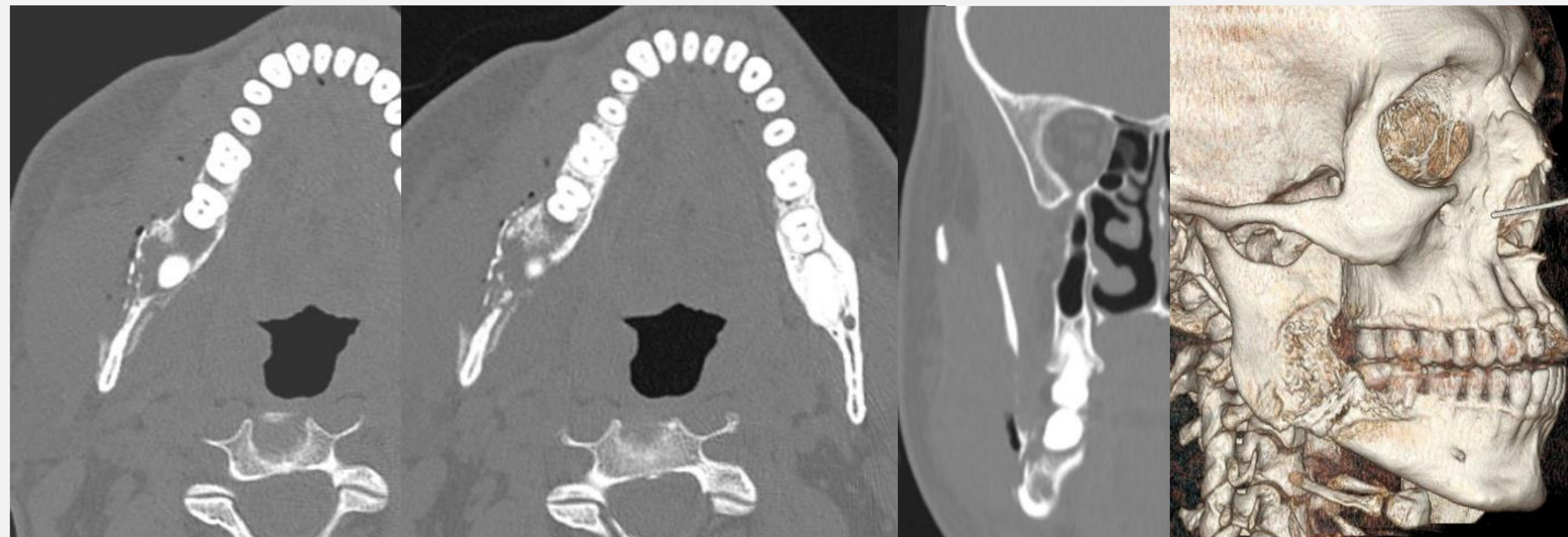


### INTRODUCCIÓN

La **osteomielitis** es un proceso infeccioso e inflamatorio asociado a estructuras tales como médula ósea, hueso cortical y periostio. Frecuente en hombres, con promedio de 40 años y en molares mandibulares. No es común, en ocasiones puede tener complicaciones como fracturas patológicas. Por lo tanto, las imágenes tienen un rol fundamental en la detección de la patología, dado las características radiográficas de estos. El **objetivo** de este trabajo es describir un hallazgo imagenológico de osteomielitis debido a un trauma facial.

### REPORTE DE CASO

Paciente masculino, 39 años, sin antecedentes mórbidos, ingresa a urgencia debido a trauma facial de 15 días de evolución; con aumento de volumen hemifacial derecho blando y depresible, trismus severo, oclusión en dos tiempos, signo de vincent (-), movilidad mandibular en dos segmentos. **En imágenes (TAC)→**  
-**Fractura patológica** de ángulo mandibular derecho.  
-En cuerpo y rama mandibular patrón de **aspecto apolillado**, corticales escleróticas con zonas osteolíticas de forma localizada.  
-Actuar quirúrgico: en dos tiempos operatorios (primera aseó y toma de muestra de tejido óseo para su posterior estudio.  
Ex. histopatológico: osteomielitis crónico-aguda hemorrágica.



### DISCUSIÓN - CONCLUSIÓN.

La **mandíbula** es el hueso más afectado, debido a que es un hueso denso y poco vascularizado. Las formas de presentación de la osteomielitis de los maxilares tienen características **radiológicas** que deben ser conocidas por el clínico y radiólogo, ya que puede ser **confundida con otras patologías**, como displasias fibro-óseas no neoplásicas. La **participación del radiólogo en el diagnóstico** de la osteomielitis son indispensables para el tratamiento, la planificación quirúrgica y el seguimiento de la patología.

### BIBLIOGRAFÍA

