

# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE TUMOR E INFECCIÓN: A PROPÓSITO DE UN CASO.

F.J. Serván Alcántara, M. Sánchez Ruiz De Gordo, R. Carrera Abad, R. Inglán Montes, L. Oteiza Álvarez.

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España

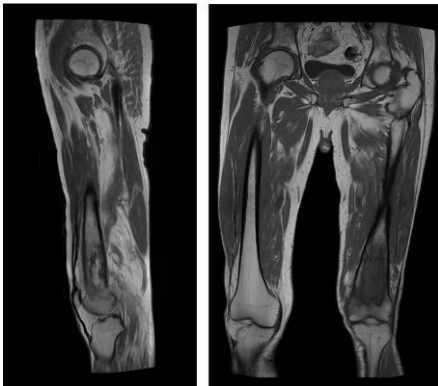


## OBJETIVO:

Presentar el caso y el manejo diagnóstico-terapéutico de un paciente de 88 años con osteomielitis crónica de fémur distal.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Paciente de 88 años sin antecedentes de interés, que ingresa en Medicina Interna para estudio por síndrome constitucional con pérdida de 5 kg y dolor en extremidad inferior izquierda de dos meses de evolución. A la exploración presenta edema hasta el pie, aumento de volumen, dolor y rubor en rodilla y adenopatía inguinal. Se realiza radiografía de fémur bilateral, observando pérdida de patrón trabecular normal y reacción perióstica en fémur distal izquierdo.



Es derivado a Unidad de Tumores de nuestro servicio, donde se amplía el estudio mediante resonancia magnética: “sospecha de patología tumoral infiltrativa, agresiva, con rotura de cortical distal femoral y tejido sólido realzado por contraste que implica las partes blandas del hueso poplíteo y la medular metafisioepifisaria del fémur”. Con estos resultados se decide realizar biopsia ósea mediante trucut 16G, **remitiendo muestras a Anatomía Patológica y Microbiología**. La anatomía patológica se informa como coágulo hemático y 6 cilindros óseos con extensa fibrosis intertrabecular y focos múltiples de inflamación aguda y crónica que sugiere osteomielitis aguda y crónica, sin observarse signos de malignidad. **El cultivo resulta positivo para Staphylococcus aureus meticilin sensible**. Se deriva al paciente a la Unidad de Infecciones y es tratado mediante desbridamiento quirúrgico y antibioterapia dirigida durante 6 semanas.

## RESULTADOS:

A los 6 meses el paciente se encuentra asintomático, con normalización de reactantes de fase aguda y correcta funcionalidad de la extremidad.



## CONCLUSIONES:

- El diagnóstico diferencial entre tumor e infección es complejo y requiere un abordaje multidisciplinar.
- Es importante realizar correctamente el proceso diagnóstico (anamnesis, exploración, pruebas de imagen...), siendo la biopsia último procedimiento a realizar y el más importante.
- A la hora de biopsiar una tumoración hay que tener siempre presente la infección y mandar muestras tanto a Anatomía Patológica como a cultivo: **biopsia lo que cultives, cultiva lo que biopsies**.