



Quiste óseo aneurismático

Luis Gerardo Domínguez-Gasca,* Jorge Mora-Constantino,†
Luis Gerardo Domínguez-Carrillo§

El quiste óseo aneurismático (QOA), descrito inicialmente en 1942 por Jaffe y Lichtenstein, es una lesión osteolítica expansiva constituida por espacios de tejido conectivo de tamaño variable llenos de sangre, con trabéculas de tejido

osteóide y células gigantes de tipo osteoclastico; corresponde a 1.4% de todos los tumores óseos, representando 14 a 20% de los tumores de la columna vertebral; predomina en jóvenes ($X = 20$ años). El diagnóstico diferencial es con

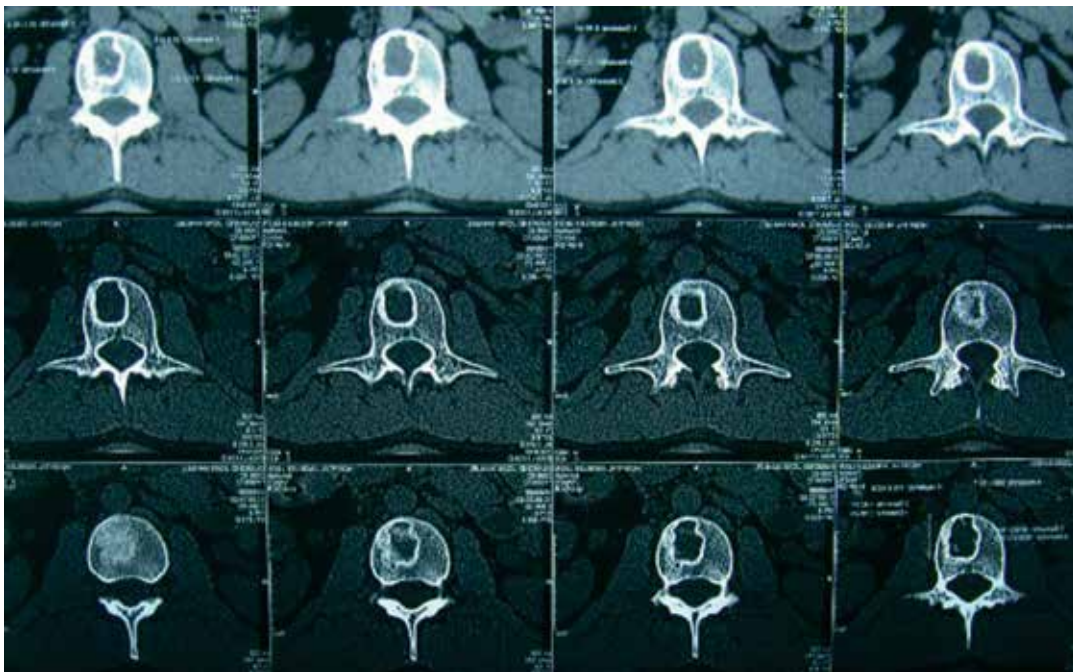


Figura 1. Tomografía axial computarizada en paciente masculino de 30 años, que muestra en cortes axiales efecto de “vértebra vacía” a nivel de L2 por lesión osteolítica expansiva, bien delimitada, contenida dentro del cuerpo vertebral, con perfil cortical intacto; corresponde a quiste óseo aneurismático tipo I de la clasificación de Capanna.

* Residente de Traumatología y Ortopedia, Hospital “Dr. Ángel Leño”, Guadalajara, Jalisco.

† Radiólogo, Jefe del Servicio de Imagenología del Hospital Angeles León.

§ Especialista en Medicina de Rehabilitación, Profesor de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato.

Correspondencia:

Acad. Dr. Luis Gerardo Domínguez Carrillo
Correo electrónico: lgdominguez@hotmail.com

Aceptado: 02-06-2014.

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/actamedica>

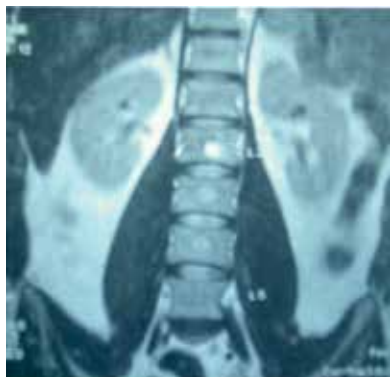


Figura 2. Tomografía axial computarizada, corte coronal, que muestra imagen hiperdensa en cuerpo vertebral L2, corresponde a quiste óseo aneurismático.

tumor de células gigantes y osteosarcoma telangiectásico. El tratamiento es quirúrgico. El paciente es masculino de 30 años, odontólogo, con dolor dorsolumbar, despertándose dolor exquisito a la percusión sobre apófisis espinosa de L2; se solicitó tomografía (Figuras 1 y 2) y se encontró QOA; se le propuso realizar biopsia, se negó a ello.

REFERENCIAS

1. Pennekamp W, Peters S, Schinkel C. Aneurysmal bone cyst of the cervical spine. *Eur Radiol.* 2008; 18: 2356-2360.
2. Perlmutter D, Campbell S, Rubery P. Aneurysmal bone cyst: surgical management in the pediatric cervical spine. *Spine.* 2009; 34: E50-53.
3. Burch S, Hu S, Berven S. Aneurysmal bone cyst of the spine. *Neurosurg Clin N Am.* 2008; 19: 41-47.
4. Mankin HJ, Hornicek FJ, Ortiz-Cruz E. Aneurysmal bone cyst: a review of 150 patients. *J Clin Oncol.* 2005; 23: 6756-6762.