

# OSTEOPOROSIS FOCAL TRANSITORIA COMO CAUSA ATÍPICA DE DOLOR DE TOBILLO

Dr. Juan Manuel Sánchez Siles, Dra. Ester Romero Escribano, Esther Judith Granero Molina, Dr. David Bautista Enrique

## INTRODUCCIÓN

La osteoporosis focal transitorias (OFT) se trata de una patología rara y de causa desconocida. Habitualmente afecta a la cadera, aunque puede afectar a otras articulaciones. Se caracteriza por dolor, osteopenia periarticular y curación espontánea.

## OBJETIVO

Nuestro objetivo es presentar un cuadro atípico de dolor de tobillo atraumático, en el que planteamos como diagnóstico diferencial la OFT.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 64 años, que acude a consulta refiriendo dolor de tobillo derecho de 10 meses de evolución. Niega traumatismo previo ni sobreesfuerzo. No cuenta con antecedentes médico-quirúrgicos de interés.

A la exploración presenta dolor difuso a nivel de tobillo derecho, con ligera inflamación del mismo, sin hallarse deformidad ni signos infecciosos. No alodinia ni hiperalgesia.

Se solicita radiografía simple, en la que se observa osteopenia moteada en región periarticular de tobillo, que afecta a peroné y tibia distal, astrágalo y articulaciones periastragalinas (imagen).

## RESULTADOS

Ante la sospecha de osteoporosis focal transitoria, se instaura tratamiento con Ácido Alendrónico 70 mg semanalmente, y Carbonato Cálcico/Colecalciferol 1500 mg/1000 UI.

Se deriva a Reumatología para control y seguimiento.

A los 6 meses, la paciente refiere mejoría significativa del dolor, pudiendo realizar sus actividades básicas de la vida diaria sin impedimento.



## CONCLUSIONES

La OFP es una patología infrecuente, a tener en cuenta en la consulta ante la aparición de dolor periarticular. Es más frecuente en miembros inferiores, existiendo una forma llamada migratoria, en la que se pueden afectar otras articulaciones de forma secuencial. El tratamiento mediante reposo y bifosfonatos es una terapia eficaz para esta patología, existiendo otras opciones terapéuticas descritas como la calcitonina intranasal. Es preciso realizar el diagnóstico diferencial con el síndrome de dolor regional complejo, en el que habitualmente existe un antecedente traumático, alodinia y dolor tipo neuropático o bien una lesión neurológica/inmovilizaciones prolongadas, en la que se produce una osteoporosis por desuso.

1. Judd, UB; Kim, DH, y Hrutkay, JM: Transient osteoporosis of the talus. Foot Ankle Int, 21 (2): 134-137,2000
2. F. Swoopes,N. Mazzini,M. Centonze,G. Fancellult is true that regional migratory osteoporosis has a full remission? A follow-up after 14 years. A case report Eur J Phys Rehabil Med, 48 (2012), pp. 161-165
3. Ribera MV. Síndrome de dolor regional complejo tipo I y II. Dolor. 2003; 18:83-4.

