www.printo.it/pediatric-rheumatology/EC/intro

Osteomielitis/Osteítis crónica no bacteriana (o CRMO)

Versión de 2016

1. QUÉ ES LA CRMO

1.1 ¿En qué consiste?

La osteomielitis crónica multifocal recurrente (CRMO, por sus siglas en inglés) es la forma más grave de osteomielitis crónica no bacteriana (CNO). En niños y adolescentes, las lesiones inflamatorias afectan de forma predominante a las metáfisis de los huesos largos, aunque las lesiones pueden producirse en cualquier lugar del esqueleto. Además, pueden verse afectados otros órganos como la piel, los ojos, el tubo digestivo y las articulaciones.

1.2 ¿Es muy frecuente?

La frecuencia de esta enfermedad no se ha estudiado con detalle. En base a datos procedentes de registros nacionales europeos, podría afectar aproximadamente entre 1 y 5 de cada 10.000 habitantes. No existe un predominio por sexo.

1.3 ¿Cuáles son las causas de la enfermedad?

Se desconocen las causas. Existen hipótesis que apuntan a que esta enfermedad está ligada a una alteración en la inmunidad innata. Algunas enfermedades raras del metabolismo óseo pueden imitar a la CNO, como la hipofosfatasia, el síndrome de Camurati-Engelman (o displasia diafisaria progresiva), la paquidermoperiostosis con hiperostosis y la histiocitosis.

1.4 ¿Es hereditaria?

La herencia no ha podido demostrarse aunque se han barajado algunas hipótesis sobre ello. De hecho, solo una minoría de los casos es familiar.

1.5 ¿Por qué mi hijo tiene esta enfermedad? ¿Puede prevenirse?

A día de hoy se desconocen las causas. No se conocen medidas preventivas.

1.6 ¿Es contagiosa o infecciosa?

No. En estudios recientes no se ha encontrado ningún agente infeccioso que la cause (como una bacteria).

1.7 ¿Cuáles son los principales síntomas?

Los pacientes a menudo se quejan de dolor en los huesos o en las articulaciones; por lo tanto, el diagnóstico diferencial incluye la artritis idiopática juvenil y la osteomielitis bacteriana. De hecho, la exploración física puede detectar artritis en una proporción significativa de los pacientes. Son frecuentes la inflamación y la sensibilidad local en los huesos y puede presentarse pérdida de la movilidad o cojera. La enfermedad puede tener una evolución crónica o recurrente.

1.8 ¿La enfermedad es igual en todos los niños?

La enfermedad no es igual en todos los niños. Es más, el tipo de afectación ósea, así como la duración y la gravedad de los síntomas varía de un paciente a otro e incluso en el mismo niño el patrón de afectación puede ser variable con cada recurrencia.

1.9 ¿La enfermedad en niños es diferente de la que presentan los adultos?

En general, la CRMO en niños se asemeja a la que se observa en adultos. Por otra parte, algunas características de la enfermedad, como

las que afectan a la piel (psoriasis, acné pápulo pustuloso) son más frecuentes en adultos. En adultos, la enfermedad se ha llamado síndrome SAPHO por sinovitis, acné, pustulosis, hiperostosis y osteítis. La CRMO se ha considerado la versión pediátrica y adolescente del síndrome SAPHO.