



Enfermedad de Van Neck-Odelberg: A propósito de dos casos

P. Muñoz Chimbo, A. Achaerandio de Nova, N. Gaspar Aparicio, J. Alfaro Mico, A. Cuenca Copete
Hospital General Universitario de Albacete



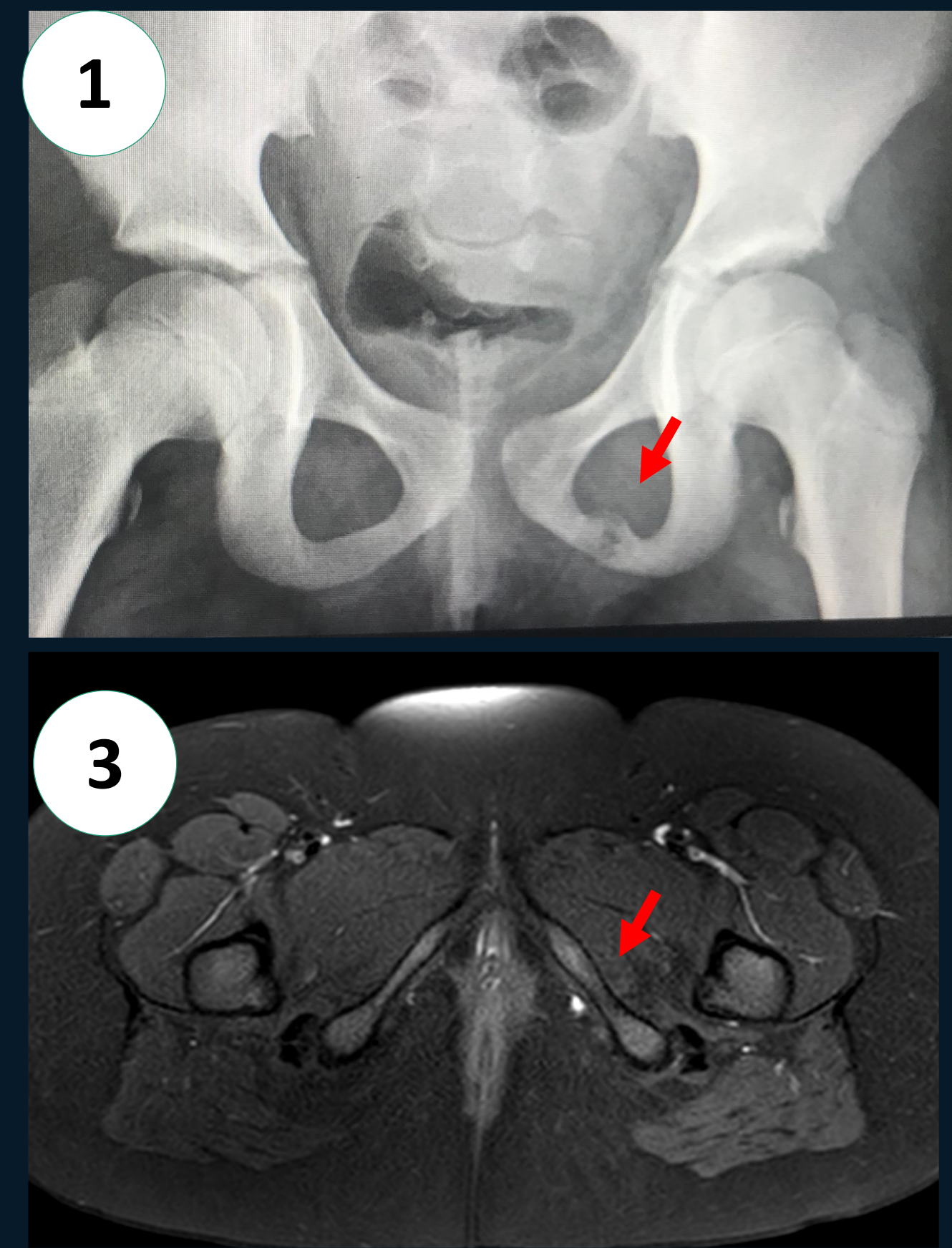
La enfermedad de Van Neck-Odelberg (VNO) es una lesión benigna de la sincondrosis isquiopúbica en la infancia¹. La lateralidad se ha correlacionado con la **dominancia del pie en forma cruzada**, considerándose una reacción fisiológica a fuerzas ejercidas sobre la extremidad no dominante durante la actividad física⁴. **Clínicamente** varía desde los asintomáticos hasta la claudicación de la marcha por coxalgia². **Radiológicamente**, **aspecto pseudotumoral**² que plantea el diagnóstico diferencial con fracturas por estrés, neoplasias u osteomielitis.^{1,3}

Objetivo

Revisar la bibliografía acerca de la VNO a propósito de 2 casos en cuanto a diagnóstico, tratamiento y diagnóstico diferencial.

CASO 1

Niña de 8 años con dolor suprapúbico izquierdo leve, movilidad cadera normal, sin claudicación. La PCR y VSG fueron normales. En la Rx (Figura 1), lesión lítica que insufla la cortical en la sincondrosis isquiopúbica, sugestivas de osteocondrosis VNO. Ausencia de signos de malignidad.



Figuras 1 y 2: Rx AP pelvis. En la 1 se observa la lesión, que 3 meses después casi ha desaparecido.
Figura 3: Imagen RMN pelvis con VNO en proceso de resolución.

Resultados

En ambos casos el tratamiento fue la **observación y controles periódicos**. 3 y 5 meses después, respectivamente (casos 1 y 2) las pruebas radiológicas mostraron una disminución del tamaño y una resolución del problema (Figuras 2, 3 y 5). El caso 2 tuvo una mayor duración de los síntomas, pero 5 meses después estaba asintomático.

Conclusiones

La enfermedad VNO es **una lesión benigna**² de buena evolución que afecta a niños en épocas de rápido crecimiento. Dada su apariencia pseudotumoral², exige un **diagnóstico diferencial con la fractura por estrés, tumores y osteomielitis**,¹ por lo que en ocasiones precisa de pruebas complementarias (además de la radiografía simple) para su diagnóstico definitivo⁴.

Bibliografía

1. Iqbal M, Naeem M, Imran MB, Afzal MS, Akhtar MS. Ischio-pubic osteochondritis (Van Neck-Odelberg disease): A case report. European Journal of Medical Case Reports. 2017; 1(3):144–147. <https://doi.org/10.24911/ejmcr/1/34>
2. Isla Morante Bolado, Marina Ortega Navaridas, Daniel Clemente Garulo, Juan Carlos López Robledillo. Enfermedad de Van Neck-Odelberg: una causa más de cojera en la infancia. Reumatología clínica.org. Vol. 13. Núm. 5. Septiembre - Octubre 2017 páginas 249-310. Disponible en: <https://www.reumatologiaclinica.org/es-enfermedad-van-neck-odelberg-una-causa-articulo-S1699258X16300663>
3. García Gálvez A., Navarro González, L. Izquierdo Plazas, A. J. Serrano Munuera. Coxalgia atraumática en paciente infantil. Hospital de la agencia valenciana de salud vega baja. Orihuela (ALICANTE). 2010-2012. Visor web de casos clínicos de residentes en cirugía ortopédica y traumatología 2011 ISBN: 978-84-7989-690-4 Disponible en: <https://www.secot.es/visor/caso.php?id=8&Anual=2011>
4. Luca Macarini, Tania Lallo, Paola Milillo, Silvana Muscarella, Roberta Vinci, and Luca P Stoppino. Case report: Multimodality imaging of van Neck-Odelberg disease. Indian J Radiol Imaging. 2011 Apr-Jun; 21(2): 107–110. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3137846/>