

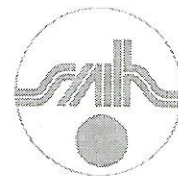
Dolor articular agudo que se presenta 3 años post trasplante alogeneico de médula ósea.

Ceresetto JM, Shanley C, Stemmelin G, Rabinovich O, Bullorsky E.

Servicio de Hematología, Hospital Británico de Buenos Aires.

RESUMEN: Paciente de 34 años con diagnóstico de LMC sometido a un TMO alogeneico exitoso. Presentó en forma alejada enfermedad de injerto vs huesped (GVHD) crónica, extensa, con compromiso cutáneo esclerodermatoso, liquen plano oral, sicca ocular, pérdida de peso, retracción articular y aumento de enzimas hepáticas. Fue tratado con prednisona (dosis promedio 24 mg día) en conjunto con otros inmunosupresores controlando el cuadro de GVHD. Tres años post TMO refiere dolor espontáneo de rodilla derecha que no le permitía deambular, sin flogosis local ni deformidad articular. La RMN muestra una necrosis isquémica traumática bilateral en meseta tibial, ambos cóndilos y rótula, probablemente asociada a corticoides. El diagnóstico final fue de necrosis avascular (osteonecrosis) de rodilla.

El tratamiento sugerido fue reposo y analgesia. No se recomendó una artroplastía de rodilla por la edad del paciente y alto riesgo de complicaciones infecciosas. La evolución ha sido favorable y el paciente hoy deambula sin secuelas.



**IMÁGENES EN
HEMATOLOGÍA**

HEMATOLOGIA, Vol. 4 N° 3: 130
Septiembre-Diciembre, 2000

