

## Imagens

Filipe Macedo<sup>1</sup>

Criança de 7 anos de idade com gonalgia esquerda após queda.



**Figura 1** - Rx do joelho esquerdo, face



**Figura 2** - Rx do joelho esquerdo, perfil

<sup>1</sup> Especialista em Radiodiagnóstico – SMIC  
Porto

## DIAGNÓSTICO

Defeito cortical da tibia. Sem outras alterações não havendo nomeadamente sinais de lesão traumática do joelho.

## DISCUSSÃO

O defeito cortical é um dos tumores ósseos benignos mais frequentes, atingindo em certas séries 30% da população. É raro antes dos 18 meses de idade, ocorrendo o seu pico de incidência entre os 5 e os 7 anos<sup>(1)</sup>.

É geralmente assintomático, descoberto ocasionalmente na investigação de outras causas, frequentemente pequenas lesões traumáticas.

Trate-se de uma lesão de etiologia não totalmente esclarecida, que ocorre nas metáfises dos ossos longos, sobretudo joelho e tibia. Surge inicialmente junto do pericôndrio da fise, no local de inserção de tendões e ligamentos<sup>(2)</sup>. As lesões podem ser múltiplas e bilaterais.

O seu aspecto radiológico é típico, dispensando geralmente outras técnicas de imagem. Observa-se uma lesão metafisária, lucente, redonda, oval ou lobulada, com bordo ligeiramente esclerótico, excêntrica.

Pode haver adelgaçamento da cortical mas não há reação perióssea. Com o crescimento do osso, a lesão pode progredir para a diáfise do osso.

Se tiver mais de 2 cm e extrusão para a medular óssea, denomina-se Fibroma não Ossificante.

Com o tempo, a esclerose torna-se mais homogénea, ocorrendo substituição por osso normal o que explica a sua raridade no adulto.

A única indicação para tratamento é a ocorrência de fractura patológica, nas lesões maiores, necessitando de curetagem e enxerto.

Foi descrita a associação de Fibromas não Ossificantes múltiplos com a

Neurofibromatose<sup>(3)</sup>. O Síndrome de Jaffe-Campanacci corresponde a Fibromas não Ossificantes múltiplos e manchas café com leite.

Nascer e Crescer 2006; 15(1): 39-40

## BIBLIOGRAFIA

1. Silverman FN, Kuhn JP. Caffey's pediatric X-ray diagnosis 9 Ed. St Louis: CV Mosby
2. Ritsch P, Kanel F, Hajek P. Fibrous metaphyseal defects – determination of their origin and natural history using a radiomorphological study. Skeletal Radiology 1998; 17: 8-15
3. Schwarts AM, Ramos RM. Neurofibromatosis and multiple non ossifying fibromas. AJR; 135: 617-19