

OSIFICACIÓN HETEROTÓPICA NEUROGÉNICA*NEUROGENIC HETEROTOPIC OSSIFICATION***Orozco, Maira. Muiño, Gustavo.**

La Osificación Heterotópica Neurogénica (NOH) es una complicación frecuente en pacientes con lesiones de la médula espinal y con lesiones cerebrales traumáticas. Implica la formación de hueso lamelar maduro en los tejidos blandos para-articulares ⁽¹⁻²⁾.

Las incidencias reportadas varían en cada población, que van desde un 10 a un 53 %, más frecuente en el sexo masculino. Siempre ocurren por debajo del nivel de lesión medular, más comúnmente en caderas (70-97%). Es generalmente diagnosticada entre el primer y sexto mes post-injuria, con un pico de incidencia a los 2 meses. El espectro clínico varía desde un hallazgo incidental en radiografías, manifestaciones clínicas tempranas como dolor, edema, eritema y calor, hasta severa limitación de la amplitud de los movimientos con anquilosis y compresión nerviosa y vascular ⁽³⁾.

La NOH se origina en el tejido conectivo peri-articular, respetando la cápsula y el espacio articular. Comienza como una reacción inflamatoria, luego proliferación fibroblástica, seguida de formación de matriz osteoide y subsecuente depósito de matriz ósea ⁽³⁾.

La radiografía simple y la TAC con reconstrucciones tridimensionales son el estándar de oro. El diagnóstico de certeza se realiza mediante la histopatología ⁽⁴⁾.

El tratamiento se basa en: antiinflamatorios no esteroideos, radioterapia, bifosfonatos, cirugía y terapia física ⁽⁴⁾.

**Bibliografía.**

1. R W Teasell, S Mehta. A systematic review of the therapeutic interventions for heterotopic ossification after spinal cord injury. *Spinal Cord* 2010 48, 512–521.
2. Divakara Kedlaya. Heterotopic Ossification in Spinal Cord Injury. *Medscape* 2015.
3. A A van Kuijk, A C H Geurts and H J M van Kuppevelt. Neurogenic heterotopic ossification in spinal cord injury. *Spinal Cord* (2002) 40, 313-326.
4. Dr. Erick Héctor Hernández González I; Dra. C. Gretel Mosquera Betancourt. Osificación heterotópica neurogénica de la cadera en un paciente con trauma craneoencefálico grave. *Revista Archivo Médico de Camagüey* 2014. vol.18 no.5.