

## Enfermedad poliostótica de Paget Polyostotic Paget's Disease

Cosme Manuel Cand Huerta<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5159-8418>

Fabiola Gutiérrez García<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0005-3372-4819>

<sup>1</sup>Hospital Docente Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia [ahudricandsegredo@gmail.com](mailto:ahudricandsegredo@gmail.com)

Recibido: 07/05/2025

Aceptado: 19/05/2025

Se presentó una mujer de 55 años de edad, operada de tumor de células gigantes a nivel sacroilíaco izquierdo hace 15 años, que fue remitida de otro hospital por hipocalcemia y desvanecimientos. Al examen físico los signos de Trousseau y Chvostek estaban ausentes y solamente presentaba ligero arqueamiento de ambas tibias.

La paciente negó historia de dolor o aumento de volumen de cabeza o extremidades. En los estudios analíticos se demostró calcio 2,27 mmol/L (normal 2,02 a 2,6), fósforo 1,04 mmol/L (normal 0,87 a 1,45) y fosfatasa alcalina elevada en 395 U (normal 0-270). El survey óseo, así como la resonancia magnética de cráneo demostraron expansión del diploe con las típicas imágenes escleróticas redondeadas de aspecto algodonoso en cráneo y mandíbula, propias de la enfermedad de Paget (fig.1).



En la pelvis ósea se encontró engrosamiento trabecular y aumento del espesor de las líneas ilioisquiáticas (fig. 2).



La enfermedad de Paget expresa la reabsorción ósea por sobreactividad osteoclástica con neoformación ósea osteoblástica y la consiguiente desorganización estructural.

Se procedió a exodoncia múltiple, para después iniciar tratamiento con ácido zoledrónico.

### Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.