

# *Cuando los huesos florecen: un viaje a través de la periostitis reactiva florida.*

*Rueda Aldecoa, Sofía; Linares Bello, Cristina Candelaria; Nieto Morales, Luisa; Serra del Carpo, Gabriela; Mora  
Guanche, Patricia; Souweileh Arencibia, Carla.*

*Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife*

# OBJETIVOS DOCENTES

- 1. Explicar en qué consiste la periostitis reactiva florida.
  - 2. Revisar los hallazgos por imagen y su correlación anatomopatológica.
  - 3. Realizar el diagnóstico diferencial con otras entidades mediante una revisión pictórica.
-

# ¿QUÉ ES LA PERIOSTITIS REACTIVA FLORIDA?

*Producción osteoblástica en un estroma fibroso proliferativo a nivel del periostio de los dedos.*

- Entidad **benigna**.
  - Etiología desconocida, asociada a **traumatismos**.
  - Localización más frecuente: falange **proximal** (manos > pies). Seguido de falange media y metacarpos.
  - Incidencia: pico entre **2º y 3º** década de vida.
  - Tratamiento: escisión local del tumor. Posibles recidivas.
-

# CLÍNICA

- Aparición de una masa de partes blandas.
  - Eritema, dolor, tumefacción y deformidad variable.
  - Posible afectación de la movilidad articular y rigidez en función del tamaño.
-

# DIAGNÓSTICO: RX

- Lesión de partes blandas yuxtacortical
- Reacción perióstica de bordes lisos, aspecto lamelar o hueso maduro.
- Cortical intacta, sin destrucción ósea.



CASO 1

# DIAGNÓSTICO: RX



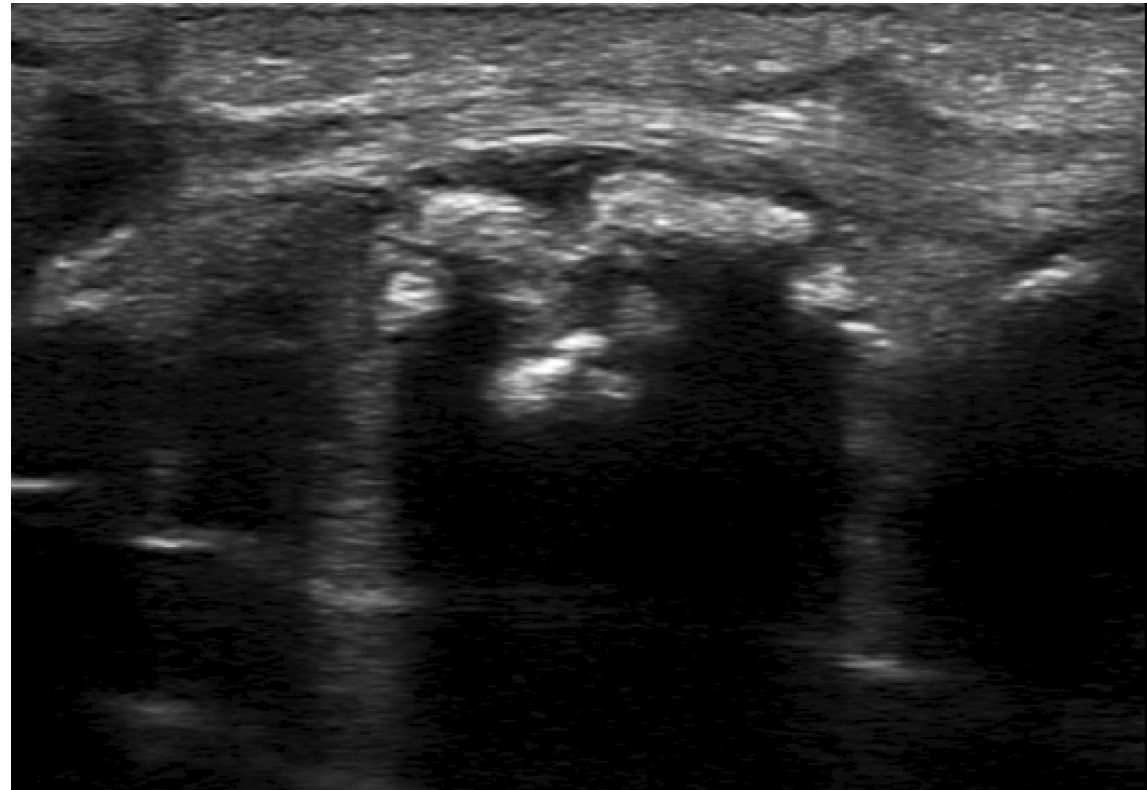
CASO 2



CASO 3

# DIAGNÓSTICO: ECO

Masa de partes blandas con  
formación ósea dependiente  
de la cortical externa

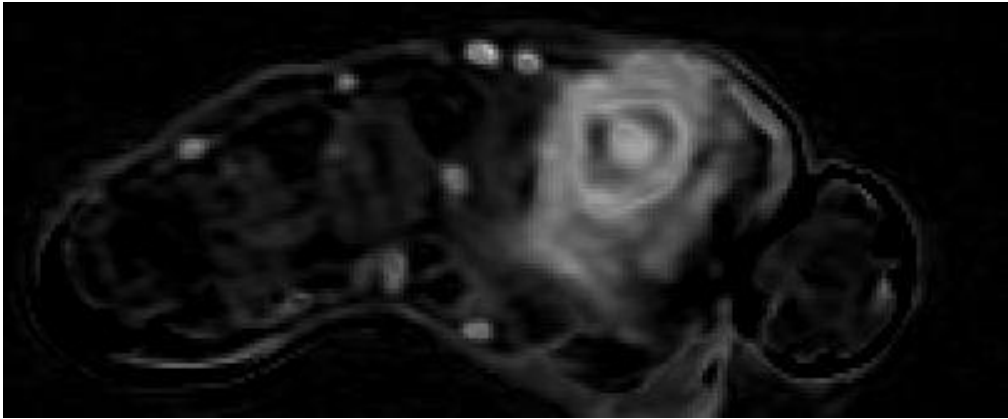


# DIAGNÓSTICO: RM

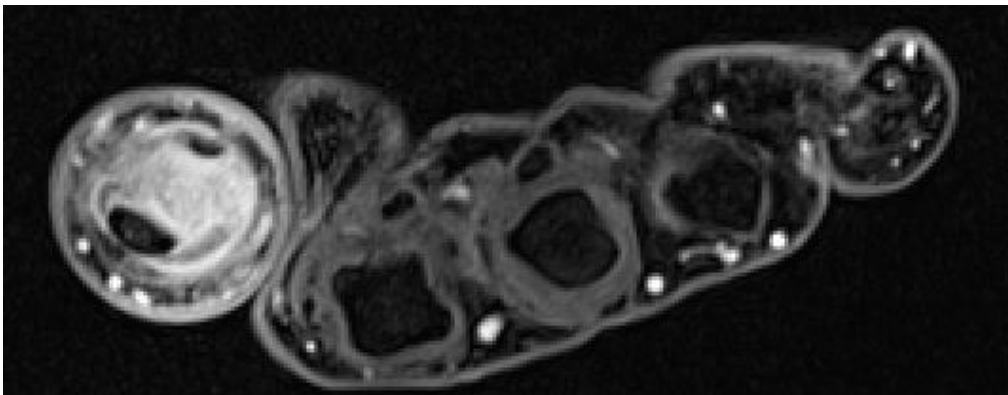
*Ayuda a definir mejor la localización, la infiltración neurovascular y a valorar las recidivas.*

- Lesión paraostal pequeña en falange. Cambios edematosos.
  - Engrosamiento cortical, reacción perióstica y edema subperióstico secundario.
  - Cortical preservada. No destrucción cortical.
  - No existe continuidad medular.
  - Realce tras la administración de contraste.
-

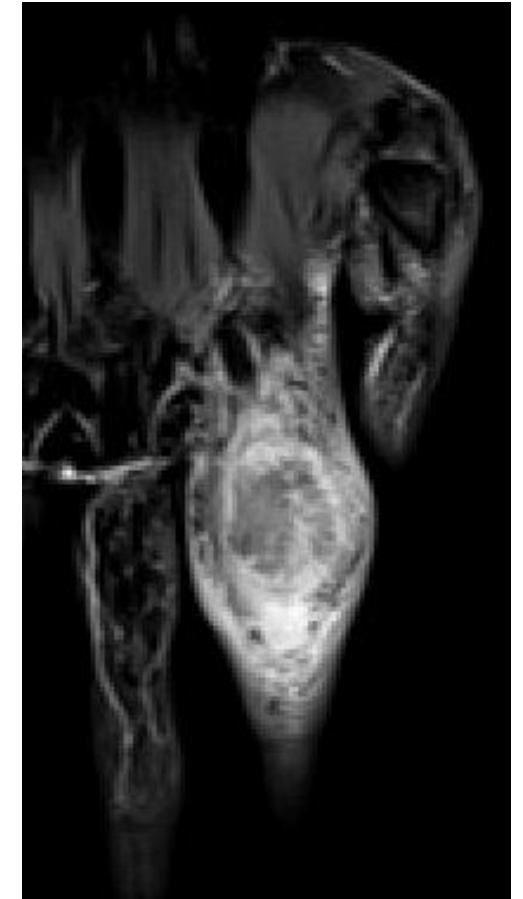
# DIAGNÓSTICO: RM



CASO 3



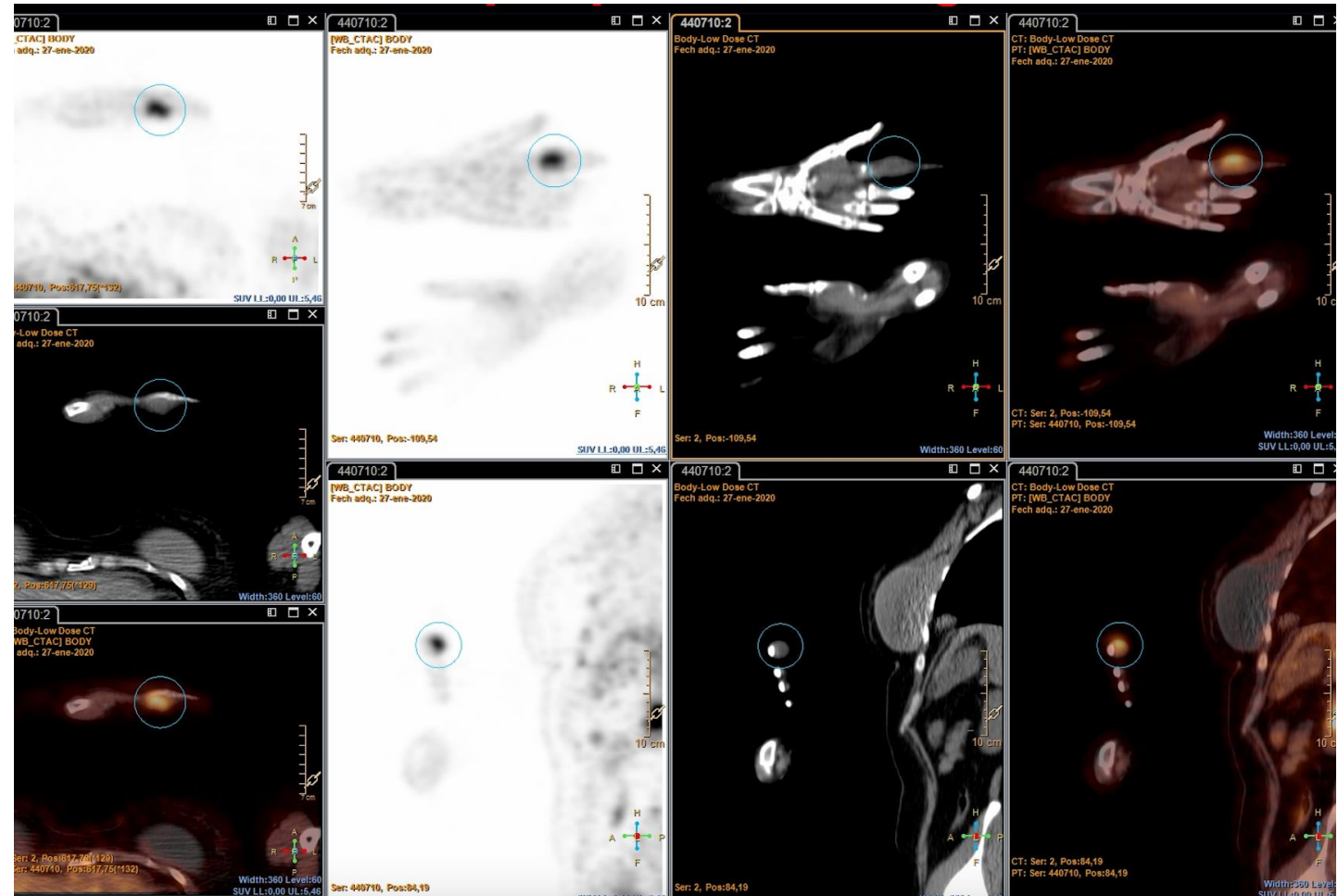
CASO 2



CASO 1

# DIAGNÓSTICO: PET

Captación moderada de  $^{18}\text{F}$ -FDG en relación con el metabolismo intenso de la lesión, por actividad inflamatoria de fibroblastos y osteoblastos.



CASO 1

# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

1. NORA (*proliferación osteocondromatosa parostal bizarra*)—prácticamente indistinguible, masa exofítica definida con base amplia y sin continuidad medular.
  2. Osteosarcoma paraostal – más frecuente en huesos largos, puede invadir cortical, masa densa, base amplia.
  3. Osteomielitis – clínica infecciosa, edema medular prominente, destrucción cortical, reacción perióstica irregular, sequestros óseos, colecciones, etc.
  4. Miositis osificante – localizado en músculo, no paraostal primario. Patrón zonal (osificación periférica + centro inmaduro).
-

# DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Proliferación fibro-ósea reactiva constituida por estroma fibroproliferativo con tejido osteoide y hueso inmaduro, rodeado de fibroblastos.
  - Ausencia significativa de pleomorfismo o atipia celular.
  - Ausencia de patrón infiltrativo.
-

# PREGUNTAS CLAVE

Ante una lesión parostal en falange:

## **1.¿Hay destrucción cortical o edema medular importante?**

- Sí → pensar en osteomielitis o malignidad.
- No → lesión reactiva o NORA.

## **2.¿Está en músculo con patrón zonal?**

- Sí → miositis osificante.

## **3.¿Es masa exofítica organizada sin patrón inflamatorio?**

- Sí → NORA.

## **4.¿Es grande, en hueso largo, densamente osificada?**

- Sí → osteosarcoma paraostal.

## **5.¿Pequeña, reacción perióstica sólida, cortical intacta, en la mano?**

- PRF muy probable.

# CONCLUSIONES

- La periostitis reactiva florida es una entidad **benigna** que se caracteriza por una ***lesión de partes blandas asociada a una reacción perióstica agresiva*** típicamente en la falange de los dedos.
-

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Porter AR, Tristan TA, Rudy FR, Eshbach TB. Florid reactive periostitis of the phalanges. *AJR Am J Roentgenol* [Internet]. 1985;144(3):617–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2214/ajr.144.3.617>
  - Lee KJ, Kim YH, Hwang YJ, Kim SY, Lee BH, Lee JY, et al. Florid reactive periostitis of the ulna and radius: A case report. *J Korean Soc Radiol* [Internet]. 2012;66(4):371. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3348/jksr.2012.66.4.37>
  - Jambhekar NA, Desai SS, Puri A, Agarwal M. Florid reactive periostitis of the hands. *Skeletal Radiol* [Internet]. 2004;33(11):663–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00256-004-0760-3>
  - Soporte P. Periostitis reactiva florida [Internet]. SOMACOT - Sociedad Matritense de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Somacot; 2008 [citado el 23 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://somacot.org/periostitis-reactiva-florida>
-