



Radiología



0 - PATOLOGÍA MUSCULAR EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO. MÁS ALLÁ DE LA MIOSITIS INFECCIOSA

S.I. Sirvent Cerdá

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar la patología muscular en la edad pediátrica y describir las características en los diferentes métodos de imagen. Plantear un diagnóstico diferencial útil para el manejo del paciente.

Discusión: La patología muscular engloba un espectro muy amplio de procesos, desde los más comunes en la práctica clínica habitual (como la miositis infecciosa) hasta los más infrecuentes (como la fibrodiasplasia osificante progresiva). Las manifestaciones clínicas son muy importantes en el diagnóstico de las lesiones musculares, sin embargo la exploración física puede ser muy compleja en el paciente pediátrico por falta de colaboración. Las técnicas de diagnóstico por imagen tienen un papel fundamental en el diagnóstico de esta patología porque permite acotar el diagnóstico diferencial y facilita su manejo mediante técnicas intervencionistas, cuando es necesario. Es bien conocido el papel fundamental de resonancia magnética (RM) en el estudio de las lesiones musculares, otras técnicas como la ecografía y la radiología pueden dar datos clave. Se revisará la patología muscular a través de casos prácticos, ofreciendo un análisis sistemático de los hallazgos radiológicos que permita una aproximación diagnóstica etiológica. Las lesiones musculares se manifiestan con tres patrones básicos en RM: edema muscular (piomiositis, miositis autoinmune, rabdomiolisis, denervación muscular subaguda...), infiltración grasa (atrofia como secuela de lesión traumática, corticoterapia, denervación crónica...) y masa (absceso, hematoma, tumores y pseudotumores...). La asociación con otros signos característicos y en contexto clínico permite establecer el diagnóstico posible en la mayoría de los casos.

Referencias bibliográficas

Johnson K, Davis P, Foster JK, McDonagh JE, Ryder CA, et al. Imaging of muscle disorders in children. *Pediatr Radiol.* 2006;36:1005-18.

Kellenger CJ. Pitfalls in pediatric musculoskeletal imaging. *Pediatr Radiol.* 2009;39:S372-81.

Schulze M, Kötter I, Ernemann U, Fenchel M, Tzaribatchev N, et al. MRI findings in inflammatory muscle diseases and their noninflammatory mimics. *Am J Roentgenol.* 2009;192:1708-16.

May DA, Disler DG, Jones EA, Balkinsoon AA, Manaster BJ. Abnormal Signal Intensity in skeletal muscle at MR imaging: patterns, pearls and pitfalls. *RadioGraphics.* 2000;20:S295-315.