



Imagen en medicina

Hallazgo casual de una lesión lítica en un paciente con múltiples fracturas

Casual finding of a lytic lesion in a patient with multiple fractures

M. Angeles Tejero-Delgado*, Luis Trapiella-Martínez y Javier Nuño

Servicio de Medicina Interna, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, España

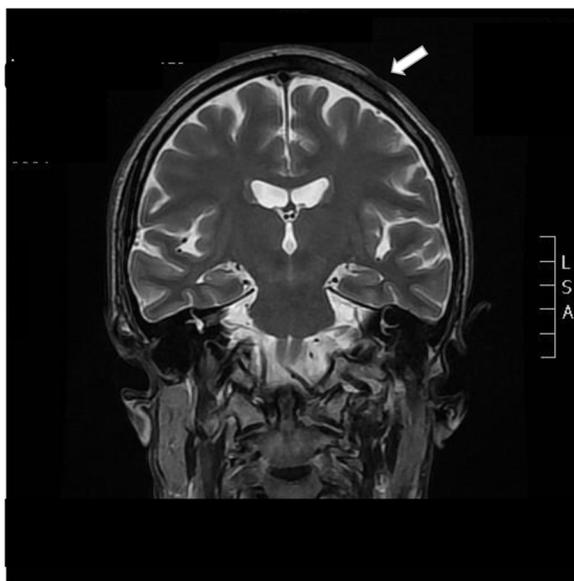


Figura 1.

Varón de 48 años que ingresó en el hospital tras caída casual desde altura. La TAC *body* mostró múltiples fracturas óseas (clavícula bilateral, costales en 1/3 distal de tibia, diáfisis humeral izquierda y mandibular), además de una lesión lítica en calota izquierda; adenopatías mediastínicas, hiliares y axilares bilaterales, y a nivel pulmonar un patrón intersticio-nodular (fig. 1).

La resonancia magnética cerebral confirmó la existencia de una lesión lítica expansiva en región izquierda de calota que afectaba la tabla interna diploe y tabla externa de aproximadamente 5 cm (fig. 1, flecha).

Además, se detectó una rotura esplénica que precisó esplenectomía. La anatomía patológica del bazo demostró granulomas epitelioides no necrotizantes.

La existencia de adenopatías múltiples, el patrón intersticio-nodular y la existencia de granulomas epitelioides no necrotizantes esplénicos hicieron sospechar la existencia de una lesión ósea sarcoidea a nivel de calota, que se confirmó mediante biopsia. El paciente fue diagnosticado de sarcoidosis.

La incidencia de afectación ósea sarcoidea es de un 5% y su localización más frecuente son lesiones líticas en falanges de manos y pies. La confirmación histológica fue clave para el diagnóstico de sarcoidosis ósea ante el hallazgo casual de una lesión de localización atípica en un paciente tras un politraumatismo.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: atejerod@hotmail.com (M.A. Tejero-Delgado).