



**FUESMEN**

FUNDACIÓN ESCUELA  
MEDICINA NUCLEAR

# GRANULOMA EOSINOFÍLICO. HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS QUE NOS PERMITEN SU DIAGNOSTICO.

*AUTORES: Fernandez Barcudes Facundo Sebastián*

*Peña Gustavo - Muriel Henriquez*

Conflictos de interés: no existen conflictos de interés

Fundación Escuela Medicina Nuclear (FUESMEN) - Mendoza - Argentina

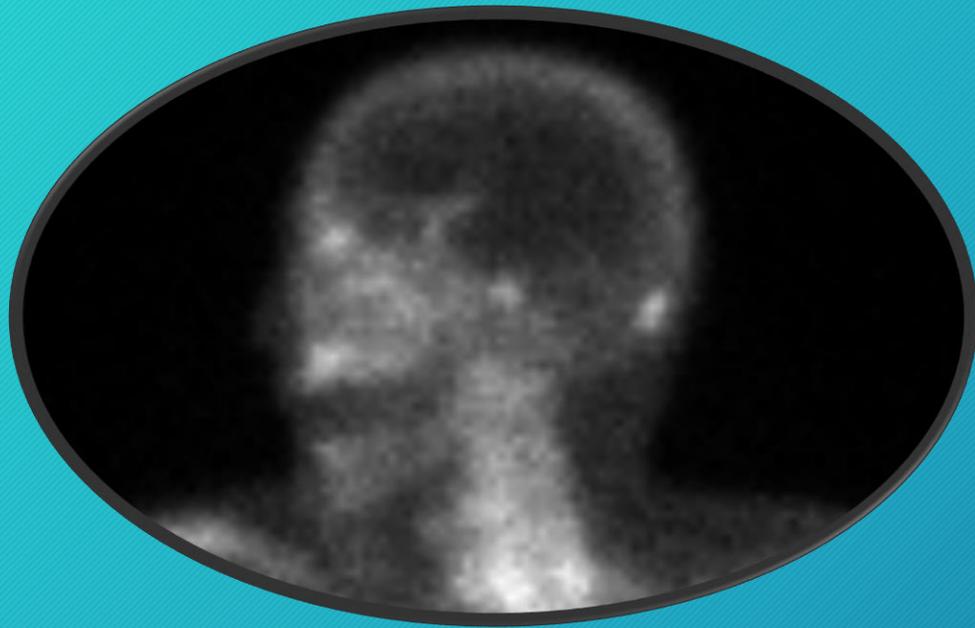
*fernandezbarcudes.facundo@gmail.com*



**CADI2022**

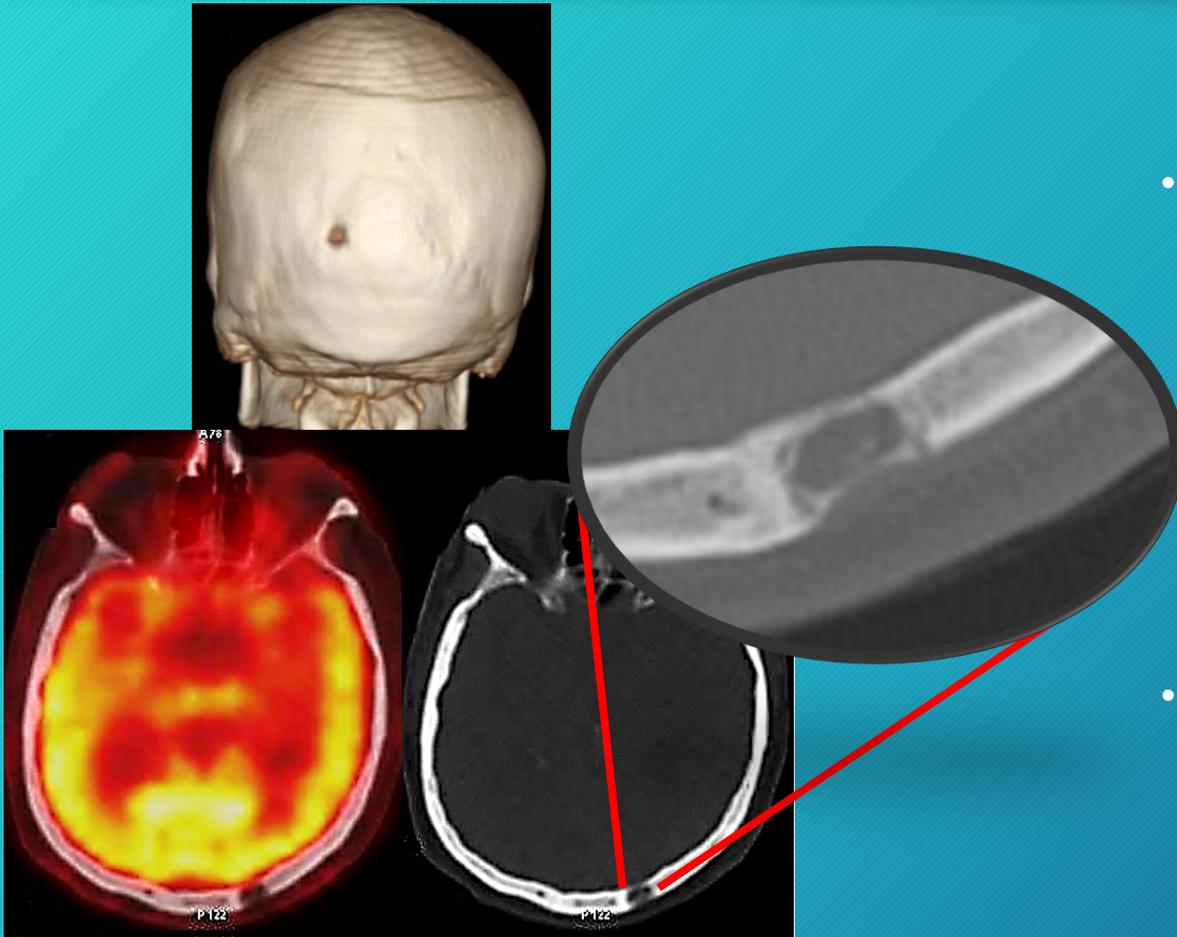
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

# PRESENTACIÓN DE CASO



- Paciente masculino, de 70 años.
- Con diagnóstico de cáncer de próstata en el año 2018, con prostatectomía radical. Presenta PSA con un valor de 0.04 ng-ml postcirugía.
- En centellograma óseo control se observó foco hipermetabólico de carácter inespecífico en región occipital izquierda.
- Se solicitó PET/CT 18F-FDG, para caracterización de lesión ósea.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



- En calota craneana, en hueso occipital, a nivel paramedial izquierdo, se observa imagen de comportamiento osteolítica, redondeada, que adelgaza la tabla interna y externa de bordes sutilmente esclerosos con una apariencia de borde biselado o de "doble contorno " conformando el signo del **"hoyo dentro del hoyo"**
- Pequeño fragmento óseo residual intralesión conformando el signo del **"botón secuestrado"**, todos hallazgos no evidencian hipercaptación del radiotrazador.

# DISCUSIÓN

En el presente trabajo se describen los signos radiológicos que podemos encontrar presentes en el granuloma eosinofílico, manifestación ósea de la histiocitosis de células de Langerhans, la cual es una enfermedad de origen desconocido que comprende a un raro grupo de desórdenes con un amplio rango de presentaciones clínicas, pudiendo afectar múltiples órganos como el hueso, la piel, hipófisis, pulmones, hígado, el bazo, sistema hematopoyético y ganglios linfáticos, siendo la afectación ósea, solitaria o múltiple, la más prevalente de sus manifestaciones.

Teniendo en cuenta la clínica del paciente que puede presentarse con dolor local, edema, masa palpable, fracturas, fiebre, leucocitosis y elevación de la velocidad de sedimentación globular y los signos radiológicos más relevantes, logramos una aproximación diagnóstica más certera.

Los hallazgos imagenológicos óseos más relevantes son:

Cráneo: Imagen en sacabocado (“punched out appearance”), borde biselado o doble contorno “hoyo dentro del hoyo” (hole within a hole o hole in a hole), signo del botón secuestrado (“button sequestrum sign”). Columna vertebral: Vértebra plana. Pelvis: Signo del ojal abierto (“opened buttonhole sign”) Mandíbula: signo de los dientes flotantes (“floating teeth”)

Como diagnósticos diferenciales plantea los siguientes: osteomielitis, metástasis tumores óseos primarios, linfoma y leucemia.

Por lo general el tratamiento es expectante ya que su mayoría las lesiones resuelven espontáneamente por fibrosis en 1-2 años, sin embargo, ante la persistencia de síntomas, se puede plantear la realización de inyección de esteroides, resección lesional con o sin injerto óseo, quimioterapia y radioterapia.

# CONCLUSIÓN

- La historia clínica del paciente y los signos radiológicos descriptos nos permiten llegar a un diagnóstico de presunción generalmente certero.
- Conocer las manifestaciones anatómo-metabólicas óseas (cámara gamma/TC/PET), nos permite su adecuada interpretación.

# BIBLIOGRAFÍA

- Singh, Gagandeep. «Langerhans Cell Histiocytosis (Skeletal Manifestations) | Radiology Reference Article | Radiopaedia.Org». Radiopaedia, <https://doi.org/10.53347/rID-8478>.
- Sánchez-Torres LJ, Bueno-Quiñones BO, CastellanosCervantes A, Santos-Hernández M, Azpilcueta-García J, Espinoza-Velazco A. Caracterización radiológica del granuloma eosinofílico. Anales de Radiología México 2014;13:267-276.
- Acosta González, Sara. Manifestaciones óseas de la Histiocitosis de células de Langerhans: de lo frecuente a lo infrecuente. 2014, p. 1292 words. DOI.org (Datacite), <https://doi.org/10.1594/SERAM2014/S-0487>.
- Maria Isabel Gomez Alonso, Maria I. Martinez león, Bernardo Weil Lara. Histiocitosis pediátrica. Revisión actualizada. <file:///C:/Users/petuser/Downloads/4403-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4307-1-10-20211117.pdf>
- Gómez-Sánchez, Arnulfo, et al. «Granuloma eosinófilo en el hueso occipital y la silla turca del mismo paciente». Archivos de neurociencias (México, D.F.), vol. 10, n.o 4, octubre de 2005, pp. 261-63. SciELO, [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0187-47052005000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0187-47052005000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
- The Radiology Assistant : Bone tumor A-G. <https://radiologyassistant.nl/musculoskeletal/bone-tumors/alphabetical-order/bone-tumor-a-g#eosinophilic-granuloma>.