POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

Nº 0214

ANGIOMIOLIPOMA GIGANTE EN PACIENTE CON ESCLEROSIS TUBEROSA

Autores:

Carolina Reyes Britto, Valledupar/Colombia, e-mail: caritorey20@gmail.com
Maria del Rosario Matticoli
Lucas Molina Genchi
Anahí Ricci

Declaramos no tener conflicto de interés.

CADI 2023

POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

Nº 0214

PRESENTACIÓN DE CASO:

Masculino de 51 años, consultó por hematuria macroscópica, antecedentes de convulsiones, monorreno.

Laboratorios: Creatinina: 2,3 Urea: 0,59 Hb: 12,4 Hto: 37,3 Plaquetas: 206.000

Se indica Ecografía de abdomen, TC de tórax, abdomen y pelvis, TC y RM de encéfalo.

CADI 2023

POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

Nº 0214

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

Ecografía abdominal: Riñón derecho aumentado de tamaño, heterogéneo con alteración de su morfología. Riñón izquierdo ausente.

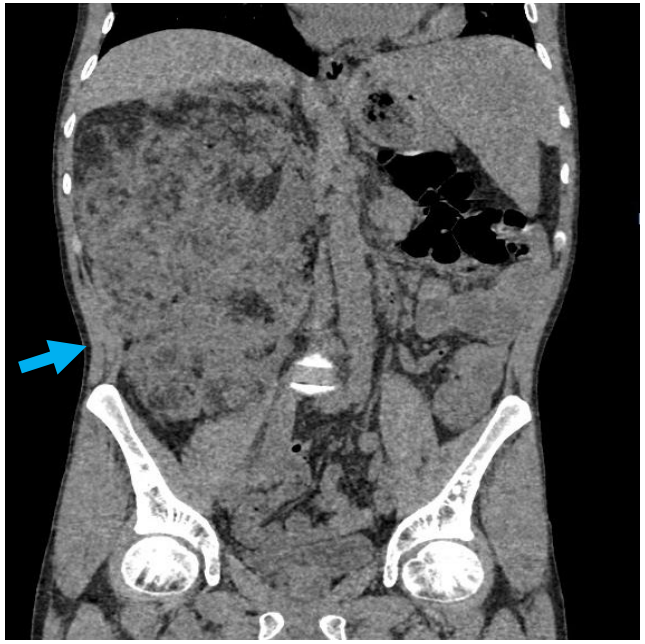
TC de tórax, abdomen y pelvis: imágenes quísticas pulmonares. Riñón derecho presenta voluminosa formación heterogénea, de densidad adiposa, la cual se extiende hacia la fosa ilíaca derecha donde muestra imágenes líquidas asociadas a una formación calcificada. Los hallazgos son vinculables a angiomiolipoma. Riñón izquierdo no visualizado. Hígado presenta angiomiolipomas.

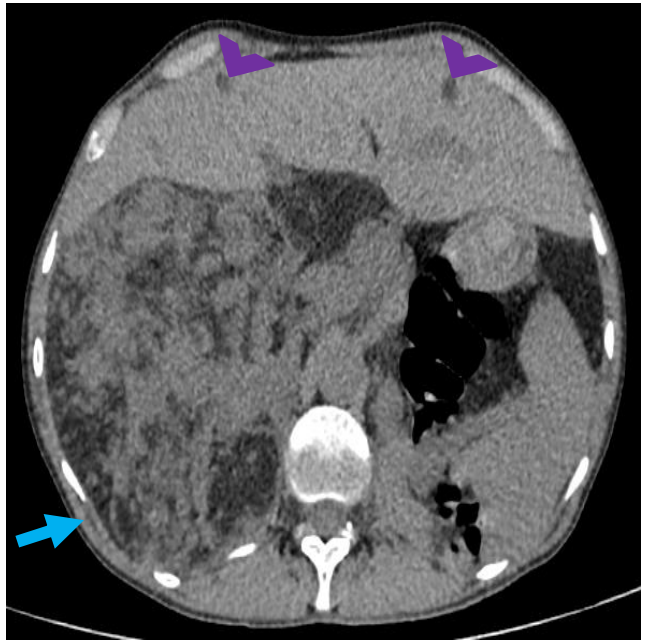
TC de encéfalo: nódulos subependimarios calcificados.

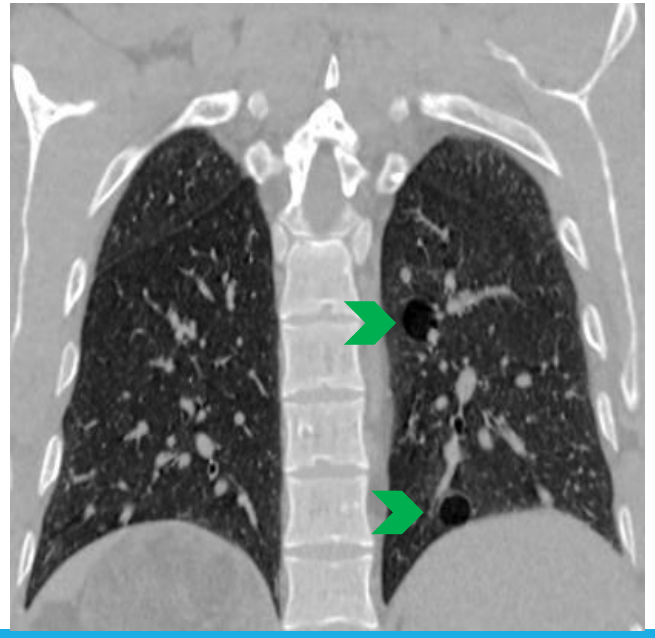
RM de encéfalo: túbers corticales, hamartomas de la sustancia blanca y calcificaciones subependimarias.

CADI
2023

Nº 0214







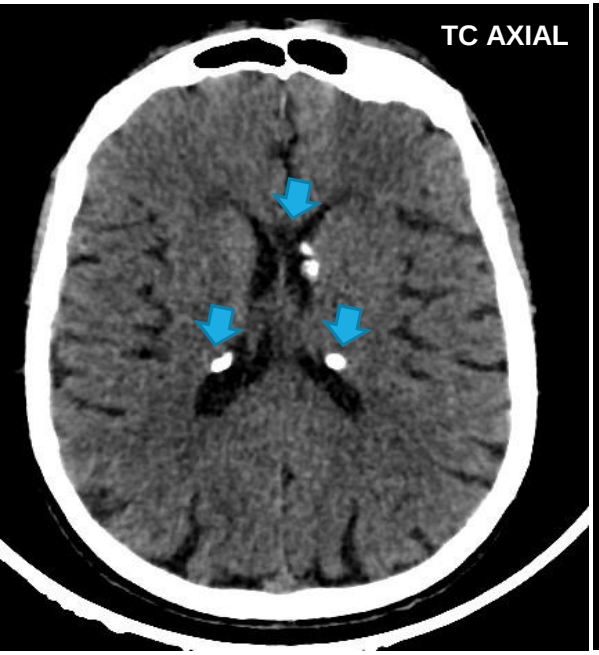
Angiomiolipoma renal derecho.

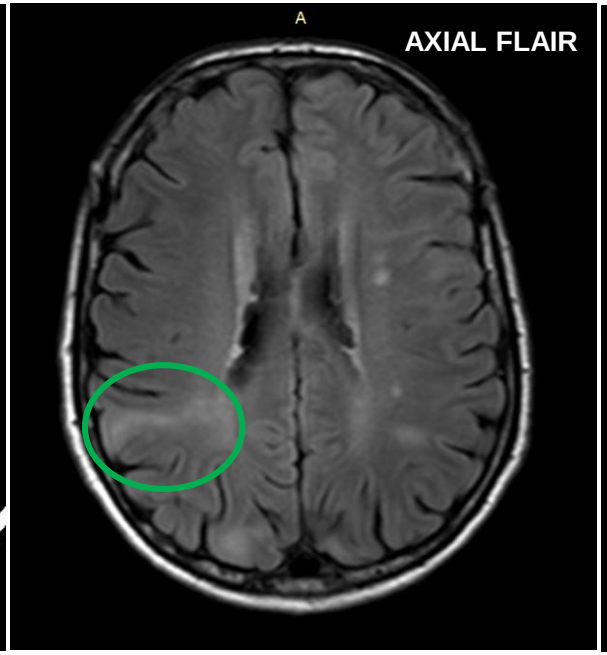
Angiomiolipomas hepáticos.

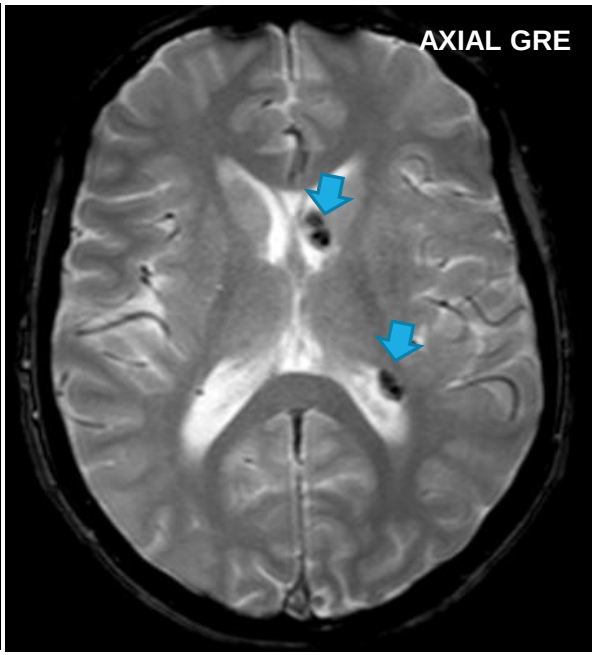
Quistes pulmonares de distribución difusa.

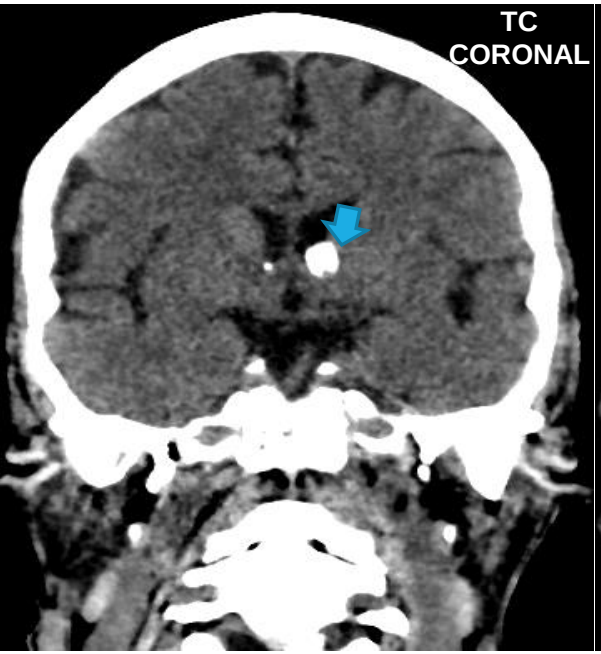
POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

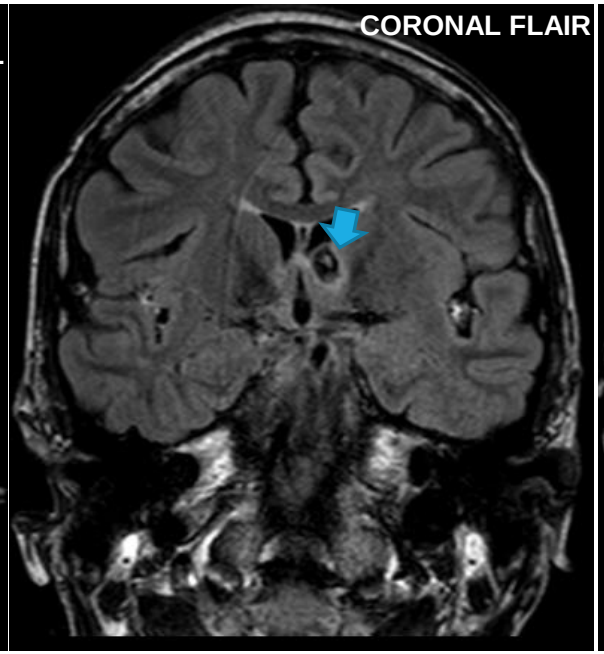
CADI
2023

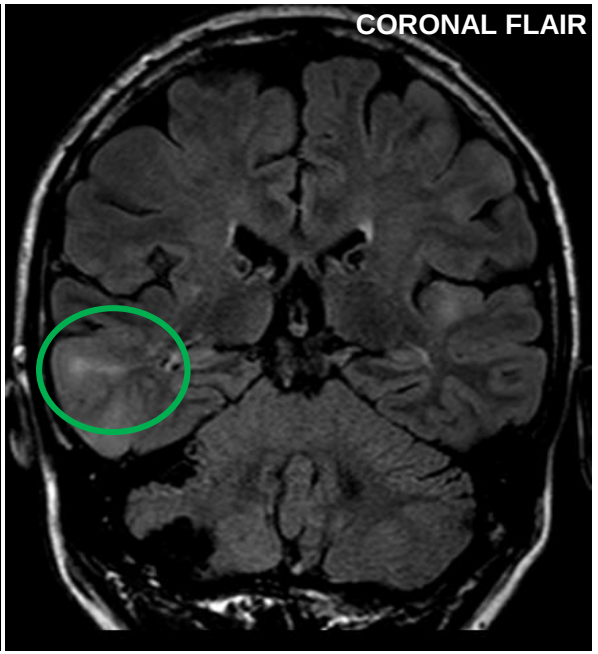












Nº 0214

Nódulos subependimarios calcificados.

Tuberosidades corticales.

POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

CADI
2023

POSADAS
HOSPITAL NACIONAL

Nº 0214

DISCUSIÓN: La esclerosis tuberosa es una enfermedad neurocutánea que se caracteriza por la presencia de una tríada clínica compuesta por discapacidad intelectual, convulsiones y adenomas sebáceos. Afecta a múltiples órganos, con la presencia de tumores benignos, túbers corticales, linfangioleiomiomatosis, angiomiolipomas renales, entre otros, constituyendo criterios mayores y menores para definir diagnóstico.

CONCLUSIÓN: es importante el conocimiento de la afectación multisistémica de la esclerosis tuberosa por parte del especialista en diagnóstico por imágenes, mediante la descripción de los hallazgos radiológicos por TC y la RM, las cuales son las técnicas de imagen de elección, que proporcionan una alta especificidad diagnóstica ante la sospecha clínica de esta entidad.

BIBLIOGRAFÍA:

-J. Docampo, M. Cabrini, C. Bruno, C. Morales. Esclerosis tuberosa: evaluación de las lesiones intracraneanas, Revista Argentina de Radiología,Volume 77, Issue 4,2013. https://doi.org/10.7811/rarv77n4a05

-Von Ranke FM. Imaging of tuberous sclerosis complex: a pictorial review. Radiol Bras. 2017 Jan-Feb;50(1):48-54. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0020.