



Trabajo N° 1027

ESCLEROSIS TUBEROSA: RELATO DE CASO

Autores

- Armijos Montaña Kely Liseth
- Herrera Quezada Johanna Lisbeth
- Torres Celi Adriana Josselyn
- Ulloa García Adrian Esteban

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

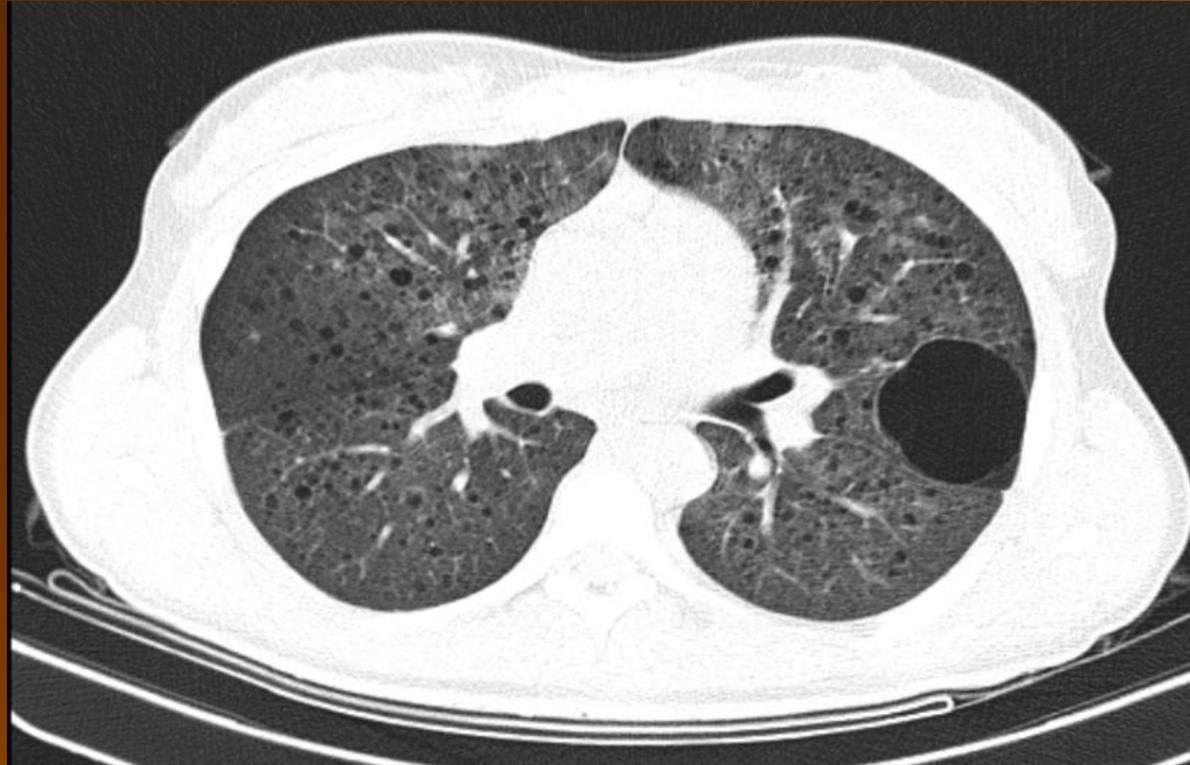


PRESENTACIÓN

Femenina de 31 años, con antecedente patológico de Epilepsia, tratada con Carbamazepina 400 mg diarios. Acude con cuadro de dolor abdominal difuso, de moderada intensidad, asociado a dificultad respiratoria y tos productiva, con expectoración serosanguinolenta de 4 días de evolución.

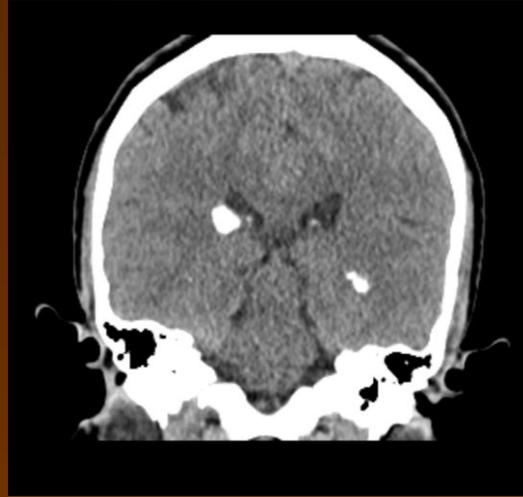
- Signos Vitales : PA: 110/70 mmHg; FC: 75 lpm; FR: 18 rpm; Sat O₂: 97%.
- Exame Físico: Aparentemente normal.
- Exámenes de laboratorio: Sin alteración.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

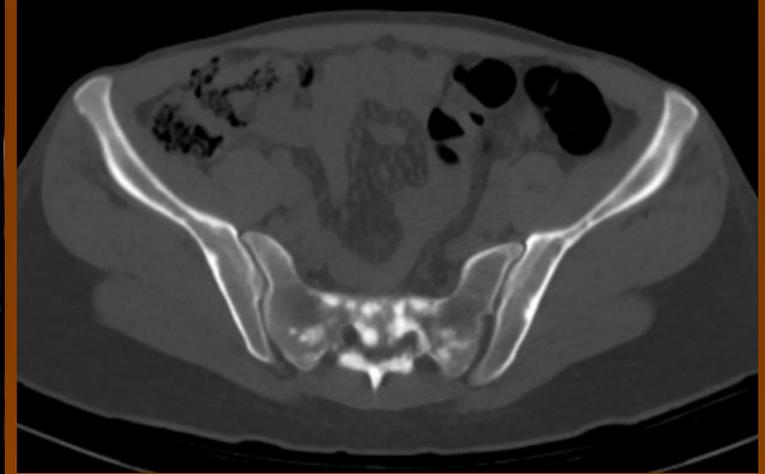


TC de tórax, corte axial, se evidencian pequeños quistes de paredes finas y tamaños variados, diseminados por todo el parénquima pulmonar bilateralmente, asociados a infiltrado en vidrio esmerilado, engrosamiento de los septos interlobulares y ganglios mediastinales prominentes. Quiste aéreo localizado en el lóbulo superior izquierdo, midiendo 45 x 42 mm. Linfangioleiomiomatosis.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Tc de cráneo: Múltiples focos calcificados adyacentes a los ventrículos laterales.



Tc de columna y pelvis: Múltiples lesiones redondas hiperdensas, de dimensiones variadas en toda la extensión de la columna vertebral.



TC de abdomen: Riñones con volumen aumentado y contorno irregular, presentando difusamente quistes y lesiones con contenido graso. Angiomiolipoma.

DISCUSIÓN

- ✓ La ET es una enfermedad congénita, rara y de difícil diagnóstico que afecta a ambos sexos.
- ✓ Es caracterizada por trastornos multisistémicos, presentando múltiples tumores benignos originados por el desenvolvimiento desordenado del ectodermo, crecimiento de hamartomas en el cerebro, ojos, piel, riñones, corazón y pulmón.
- ✓ La triada patognomónica clásica, presente en el 30% de los pacientes, es compuesta por convulsiones, déficit intelectual y adenomas sebáceos.
- ✓ Las alteraciones más tempranas son el retraso mental, lesiones cutáneas y convulsiones que aparecen en la infancia, mientras que los angiomiolipomas y quistes renales se diagnostican en edad adulta.
- ✓ Las lesiones frecuentes son: Cutáneas (manchas café con leche), SNC (tubérculos corticales y nódulos subependimarios), renales (angiomiolipomas), pulmonares (linfangioleiomatosis), quistes óseos.

CONCLUSIONES

- ✓ La Esclerosis tuberosa es una patología multisistémica, por esta razón es importante que el radiólogo reconozca los hallazgos de imagen característicos, que le permitan sospechar en esta patología y poder establecer un enfoque interdisciplinario, el cual es esencial para el plan diagnóstico y terapéutico no solo del paciente, sino también del grupo familiar.

BIBLIOGRAFIA

- Talmadge E. King, M. E. H., Jr. (2021, octubre 26). *Linfangiomiomatosis asociada al complejo de esclerosis tuberosa en adultos*. Uptodate.com. https://www.uptodate.com/contents/tuberous-sclerosis-complex-associated-lymphangiomyomatosis-in-adults?search=esclerosis%20tuberosa&source=search_result&selectedTitle=3~105&usage_type=default&display_rank=3
- Docampo, J., Cabrini, M., Bruno, C., & Morales, C. (2013). Esclerosis tuberosa: evaluación de las lesiones intracraneanas. *Revista Argentina de Radiología / Argentinian Journal of Radiology*, 77(4), 275–283. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-argentina-radiologia-383-articulo-esclerosis-tuberosa-evaluacion-lesiones-intracraneanas-X0048761913603070>
- Sorokin, I., Cecilia, M., Lenicov, R., Pereira, V., Raffaelli, R., Nave, G., Ramos, G. P., Masson, L. V., Etchevest, S. M., Benetti, M. E., & Torchiari, F. (s/f). *Complejo Esclerosis Tuberosa: diagnóstico en la edad adulta*. Org.ar, de <http://www.archivosdermato.org.ar/wp-content/uploads/2019/10/104Sorokin-Complejo-esclerosis-tuberosa.pdf>