

HIDATIDOSIS ÓSEA: UN INTRUSO NO TAN BIENVENIDO

Autores: Patricia José ANDRADE FINOL, Guillermo Andrés OZAN Lucas Valentín BASTÍAS, Enzo Gabriel REDOLFI MEMA, Gloria BILEN, Soraya CHERLO

HOSPITAL EL CARMEN / FUESMEN
HOSPITAL CENTRAL / HOSPITAL ITALIANO
MENDOZA - ARGENTINA
Patriandrdefinol@gmail.com

Los autores declaran no tener conflicto de intereses



PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente masculino de 53 años de edad.
- Sin antecedentes clínicos ni quirúrgicos.
- Ingresa por guardia por presentar fractura de fémur izquierdo tras caída de propia altura mientras caminaba.
- Examen físico: presenta acortamiento y rotación externa de miembro inferior izquierdo, impotencia funcional. Pulsos periféricos presentes. Sin déficit motor ni sensitivo.
- Se solicita Rx simples de cadera izquierda, donde se observa en el fémur proximal lesión de aspecto lítico asociada a fractura con desplazamiento de fragmentos.



Rx cadera (F)

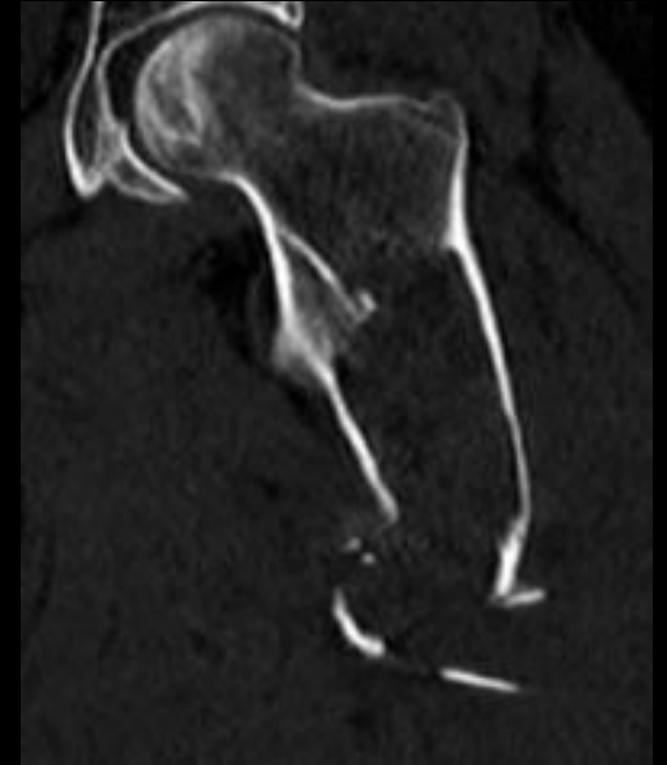
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: TC



CORONAL/OBLICUO



CORONAL

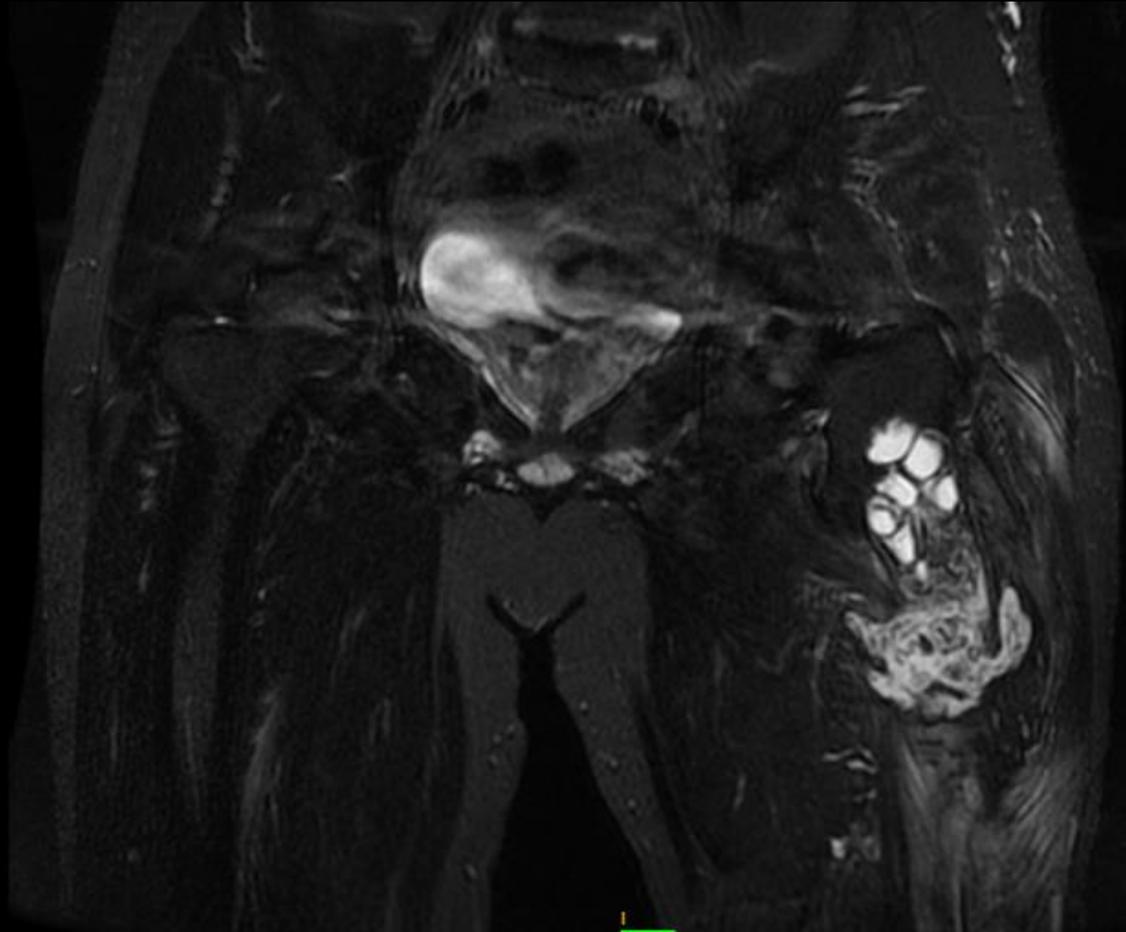


CORONAL

Lesión hipodensa en el fémur izquierdo proximal, diafiso-metafisario, con imágenes redondeadas de densidad líquida en su interior, adelgaza la cortical ósea; se asocia fractura multifragmentaria con desplazamiento de fragmentos. No se identifican signos de reacción perióstica. Se advierten signos de necrosis ósea avascular en cabeza femoral.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: RM

CORONAL STIR



CORONAL T1



Lesión endomedular hipointensa en secuencia T1 e hiperintensa en secuencia STIR, con múltiples imágenes de aspecto quístico intralesionales, se asocia fractura con desplazamiento de fragmentos y expansión de la lesión a partes blandas vecinas.

DISCUSIÓN

La hidatidosis es una zoonosis parasitaria con afectación hepática frecuente, mientras que el compromiso del hueso y el músculo presentan baja frecuencia (aproximadamente 0.5 - 4 %). Se considera inusual la afectación musculoesquelética como manifestación primaria, planteando por lo tanto dificultades para su diagnóstico.

El diagnóstico suele ser un hallazgo incidental o secundario a complicación. Una particularidad en la afectación ósea es que el crecimiento sigue el canal óseo, no forma periquiste, pudiendo destruir la corteza e invadir partes blandas; las localizaciones más frecuentes son cuerpos vertebrales, pelvis y fémur. La TC es la técnica de elección en afectación ósea, permitiendo evaluar extensión y complicaciones. La RM es la técnica de elección en hidatidosis muscular, siendo útil para valorar la extensión en el hueso y partes blandas, aunque a nivel óseo muestra aspecto inespecífico, pudiendo plantear diagnóstico diferencial con tumores o procesos inflamatorios.

CONCLUSIÓN

La hidatidosis musculoesquelética es considerada una patología inusual, siendo importante la sospecha diagnóstica en conjunto con la clínica y la serología. Los métodos de diagnóstico por imágenes permiten identificar y caracterizar las lesiones. Dado el impacto que tiene un diagnóstico correcto en el tratamiento y seguimiento, se destaca la importancia de tener conocimiento de esta patología al plantear los diagnósticos diferenciales.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-hidatidosis-osea-una-forma-infrecuente-S1138359319303703> Bone hydatidosis: An uncommon form of presentation B. Cinta Bellaa, , F.J. Román Pérezb, R.M. Casas Sepúlveda, C. David Iglesias, C.M. Orejuela Carmonaa a Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, Unidad Docente de Toledo, Toledo, España b Facultativo Experto en Área de Medicina Familiar y Comunitaria, Toledo.
- https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/32269_73-74-HI2-9-Med.%20int-B.pdf Hidatidosis ósea Residencia de Clínica Médica.
- https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010001200011 Bone hydatidosis. Report of five patients OSCAR TAPIA E.1,2, AARÓN VIDAL T.3, ENRIQUE BELLOLIO J.1,2, JUAN CARLOS ROA S.1,2 1Departamento de anatomía Patológica. Facultad de Medicina. Universidad de la Frontera. Temuco, Chile. 2Scientific and Technological Bioresources Nucleus (BIOREN) 3Servicio de Radiología, Hospital Hernán Henríquez Aravena; Temuco.