

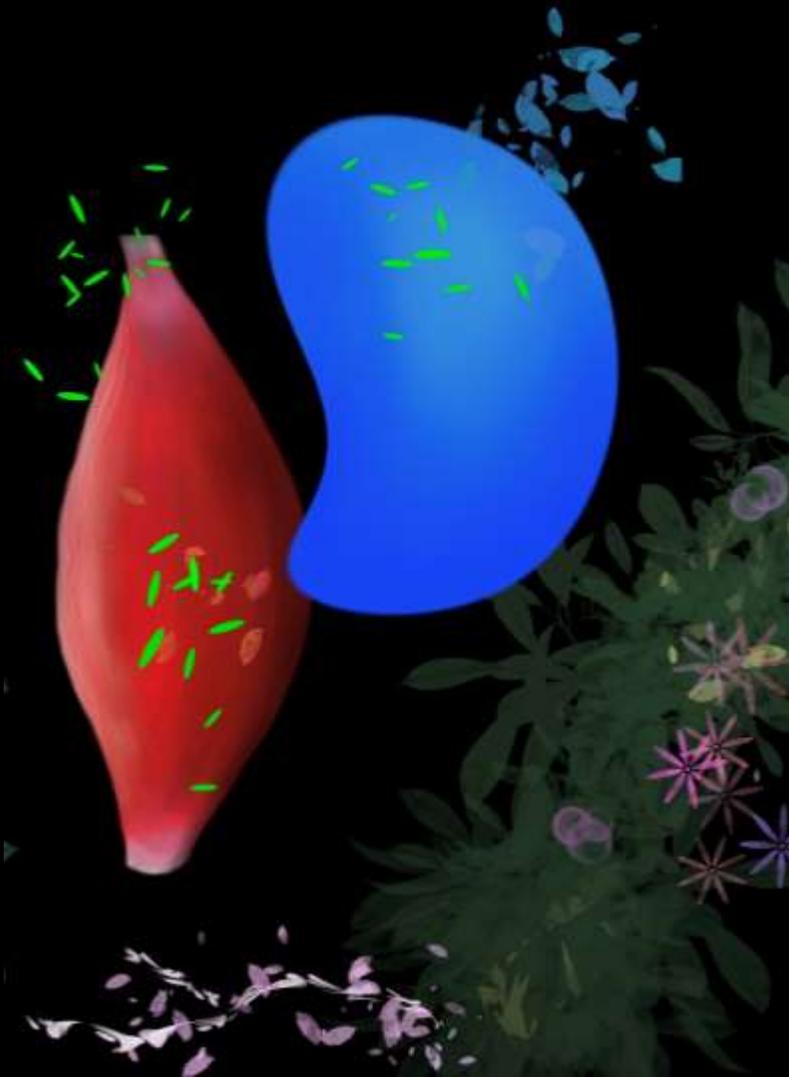
CISTICERCOSIS MUSCULAR Y ESPLENICA

Dr. Amos Ferreira Dos Santos
Dr. Luciano Lovotti
Dr. Rodrigo Loto
Dra. Morena Baldoma
Dra. Julieta Espinosa
Dra. Yamila Salazar
Dra. María Eugenia Benítez
Dr. Martin Pesce
Dr. Victorio Del Casale
Dr. Roberto Elias

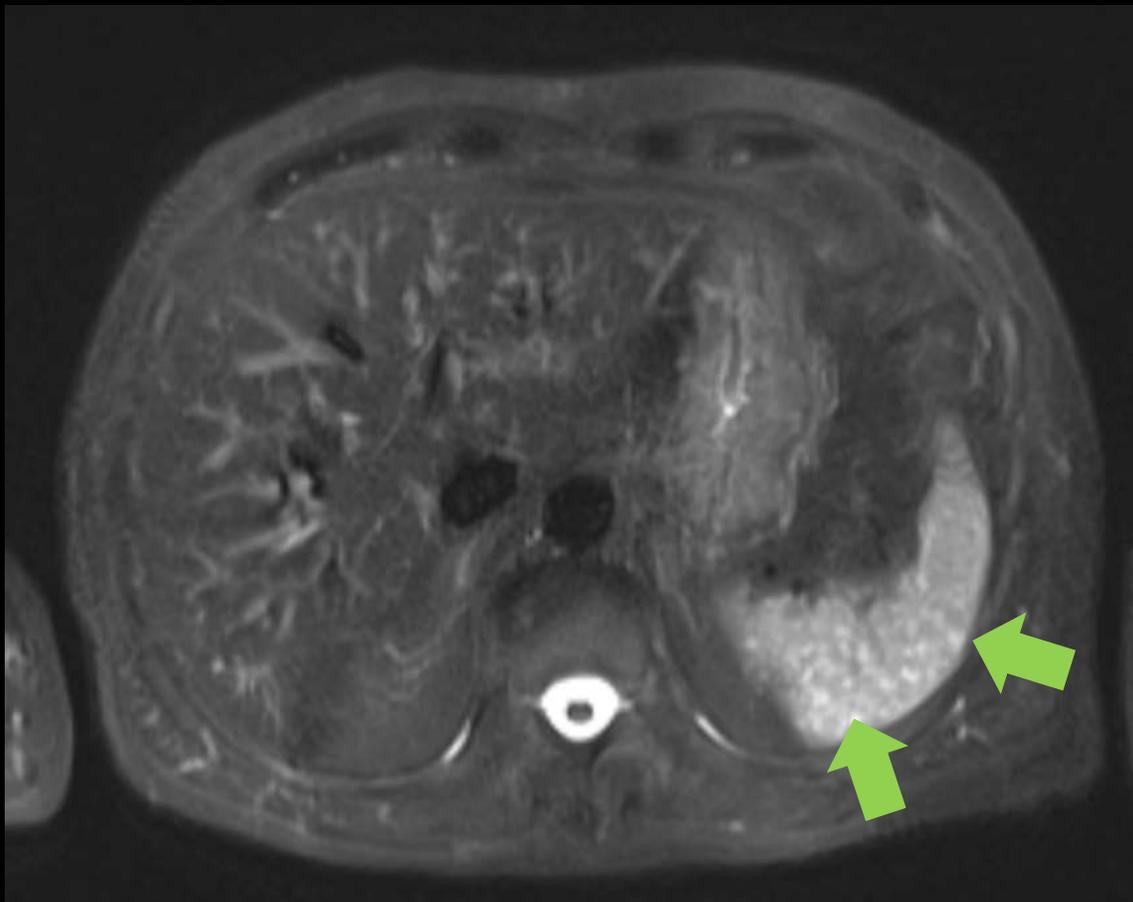


DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,
ROSARIO, ARGENTINA

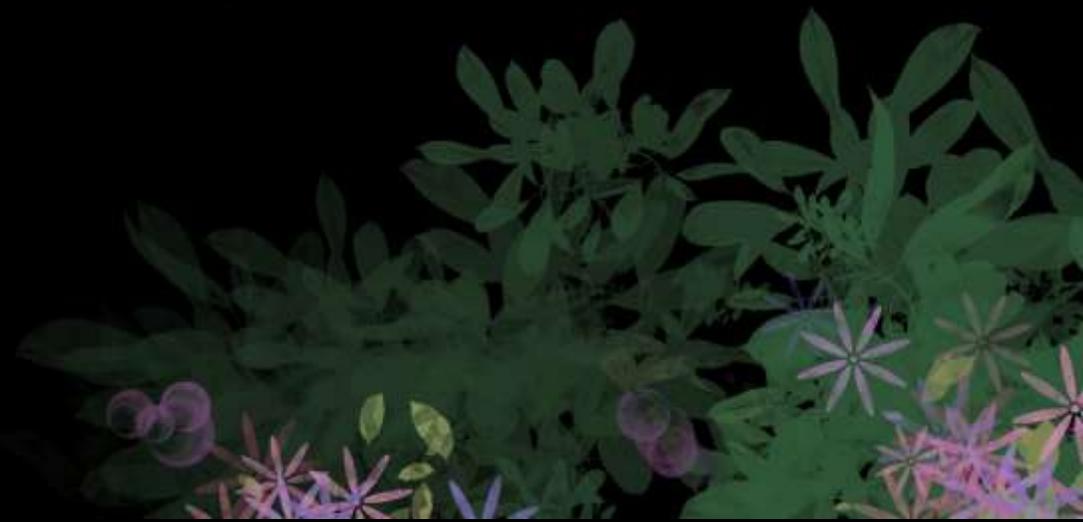
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,
ROSARIO, ARGENTINA



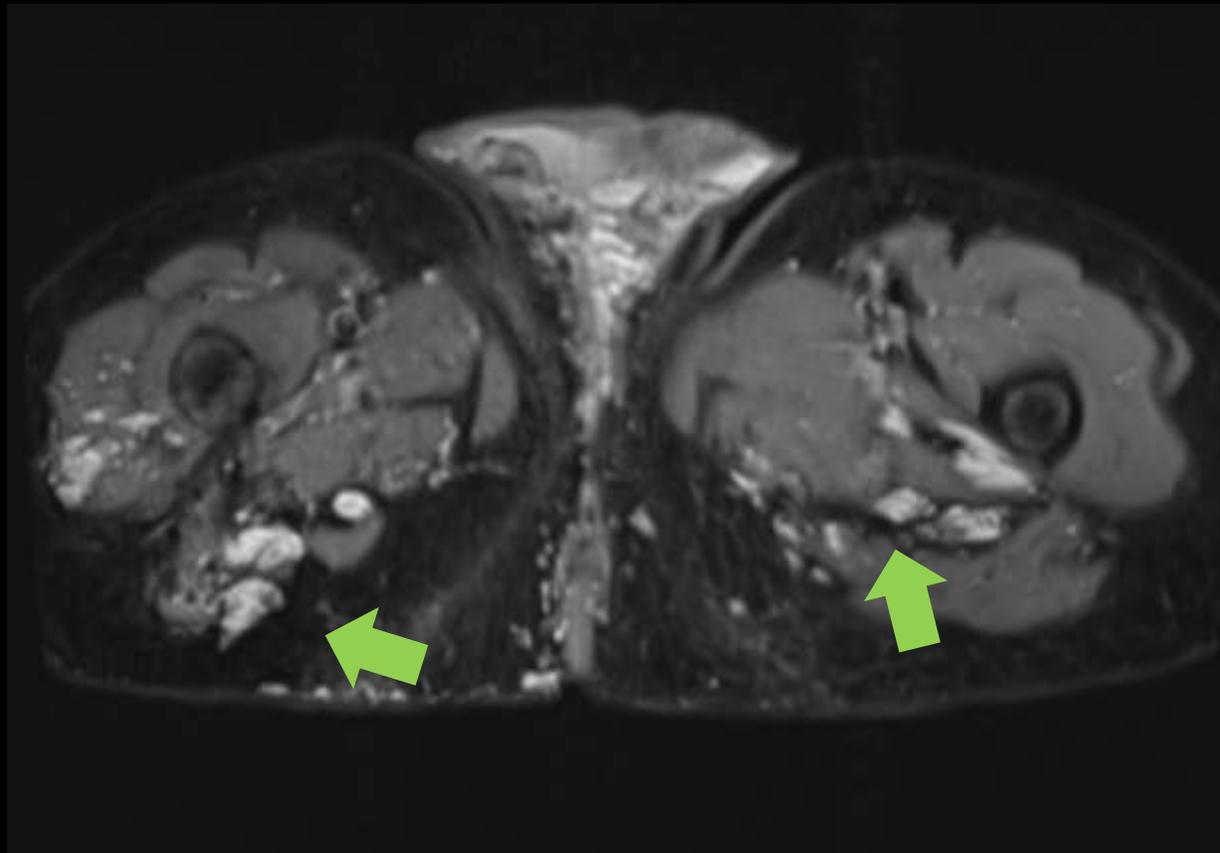
Presentamos el caso de un paciente masculino, de 73 años, con antecedentes de HTA, hiperplasia prostática y estudio previo de RMI en ambas caderas para control de artroplastia, ante hallazgos patológicos es derivado a medico clínico, quien solicita con RMI de abdomen con contraste.



RMI de abdomen con contraste: El bazo es de forma, tamaño y situación normal. Múltiples imágenes de aspecto quístico y refuerzo homogéneo que comprometen la totalidad del parénquima. Complementar con datos de laboratorio.



Hallazgos imagenológicos



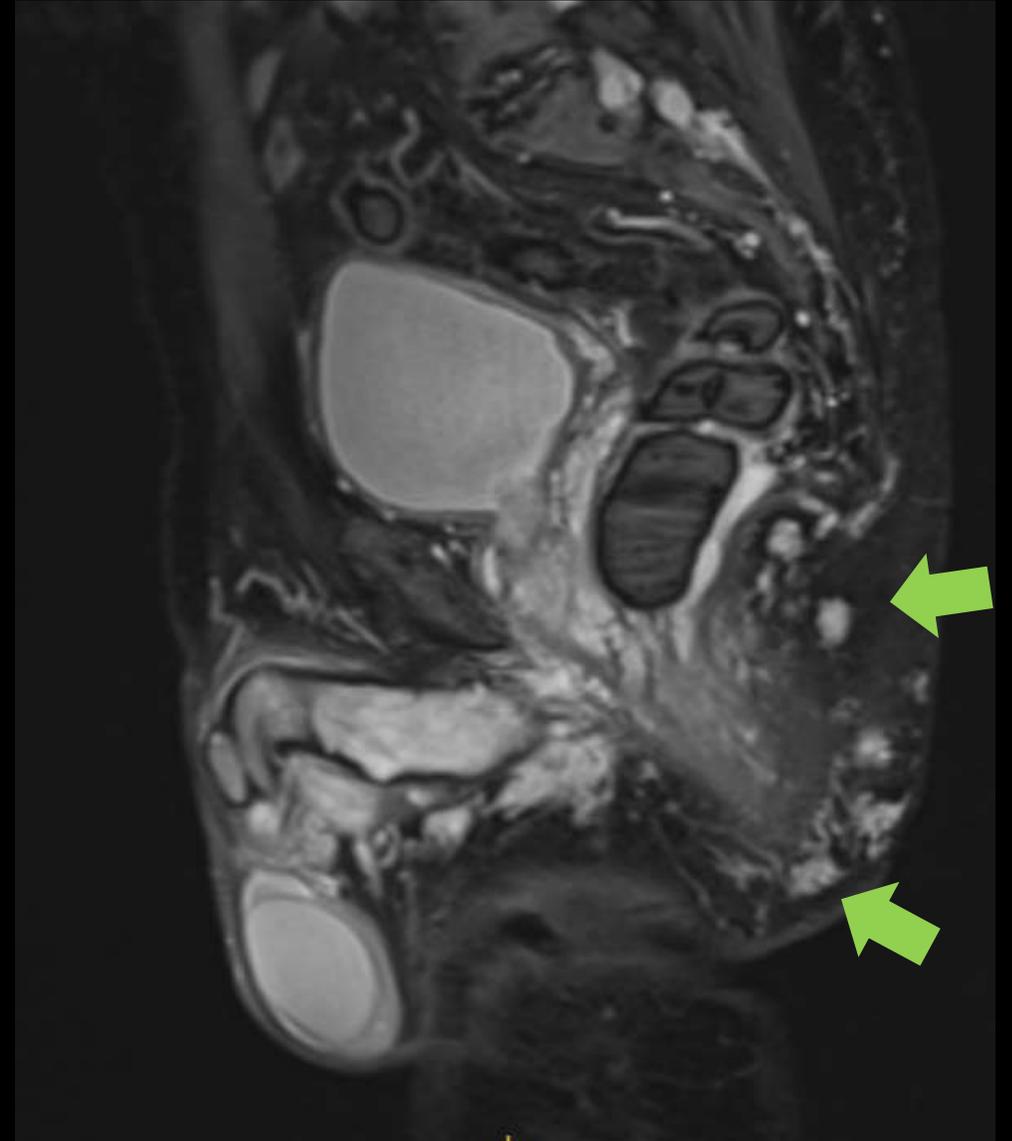
RMI de caderas: coxartrosis con deformidad de cabeza femoral derecha por fractura crónica. Lesiones focales hiperintensas en STIR en regiones glúteas en granos de arroz, sugestivas de miocisticercosis.



Discusión

Las lesiones nodulares difusas esplénicas son comúnmente asociadas a procesos benignos, como granulomas secundarios a infecciones pasadas o calcificaciones derivadas de lesiones traumáticas. Sin embargo, es importante considerar otras causas menos frecuentes que pueden resultar en este hallazgo radiológico, como la cisticercosis esplénica. La cisticercosis esplénica es una manifestación poco común de la infección por *Taenia solium*, una tenia parasitaria. En casos de cisticercosis esplénica, se pueden observar lesiones quísticas en el bazo junto con calcificaciones, lo cual puede ser un hallazgo incidental en estudios de imagen abdominal. La presencia de estas lesiones puede plantear un reto diagnóstico, ya que la cisticercosis es una condición subdiagnosticada y subestimada en muchas regiones, a diferencia de nuestro medio.

La cisticercosis es una enfermedad parasitaria causada por la infestación de larvas de *Taenia solium*, una tenia comúnmente conocida como solitaria, en los tejidos del cuerpo humano. La infestación se produce a través de la ingesta de alimentos o agua contaminados con heces de personas infectadas con la forma adulta del parásito.



Conclusión

Es importante considerar la cisticercosis como una causa potencial de lesiones nodulares difusas esplénicas que pueden o no estar calcificadas, especialmente en áreas endémicas donde la infección por *Taenia solium* es más frecuente. El diagnóstico preciso de la cisticercosis es crucial para determinar el manejo y tratamiento adecuado de esta condición parasitaria y sus posibles complicaciones.



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,
ROSARIO, ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,
ROSARIO, ARGENTINA

Bibliografía:

Fortuny Pinto, M. C., Ocaña Ledesma, A., Serrano Puche, F., Marco Galve, M. I., León Fradejas, M., Lomeña Álvarez, G., Santos María, M., & González Almendros, I. (2022). REVISIÓN DE PATOLOGÍA ESPLÉNICA . *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8961>.

García Santana, S. E., Almeida Arostegui, S. N. A., Quintana Pérez, S. J. V., García Gómez-Muriel, D. M. I., García Latorre, S. R., & Sánchez Monforte, S. J. (2021). Lesiones esplénicas: diagnóstico diferencial y manejo. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/3924>.

