



Hospital de Infecciosas  
Francisco J. Muñiz

# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS



Ossio Anahí, Sawicki Mirna, Gancedo Elisa.  
Sector Ecografía, División Radiodiagnóstico

Hospital de Infecciosas Francisco J. Muñiz  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

- Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés -



## OBJETIVO

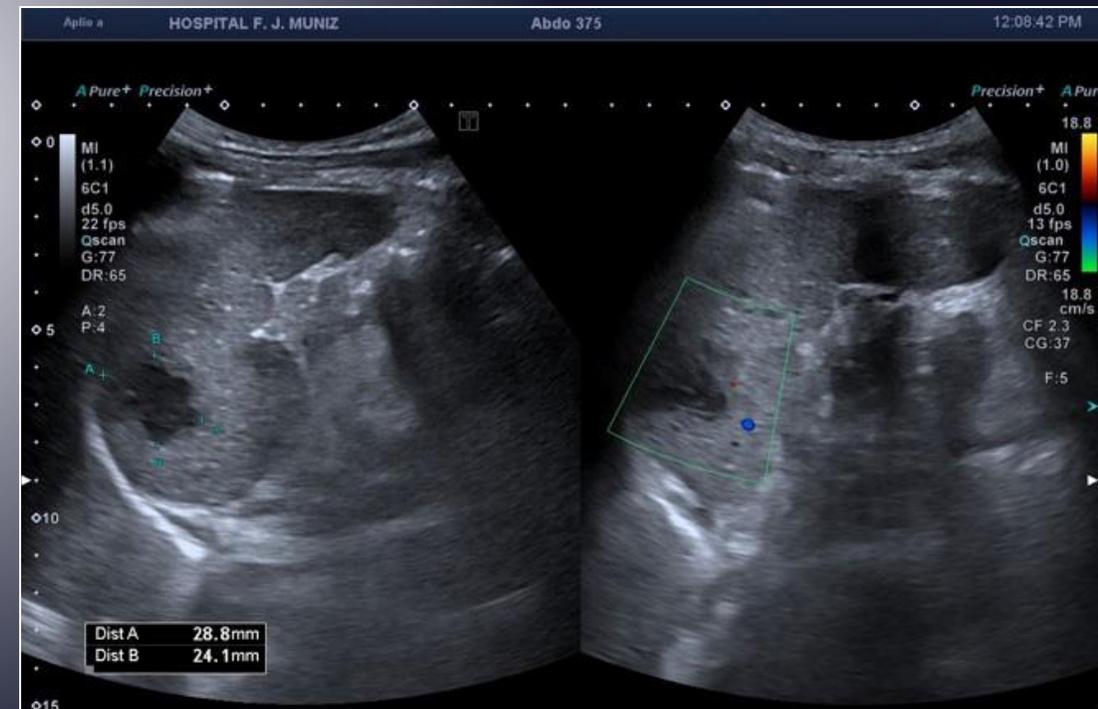
- Exponer las distintas manifestaciones ecográficas en infecciones con compromiso esplénico.
- Revisaremos los diferentes patrones ecográficos y sus diagnósticos diferenciales.

## REVISIÓN DEL TEMA

El bazo es un sitio de infección bien conocido, y el diagnóstico puede ser un desafío debido a la superposición de características de imágenes en diferentes enfermedades.

La ecografía suele ser la primera modalidad de imagen utilizada y, en algunos casos, puede demostrar mejor las lesiones esplénicas en comparación a otras modalidades.

De acuerdo con los organismos causales, las enfermedades infecciosas del bazo se pueden clasificar en: virales, bacterianas, parasitarias y micóticas.





# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS

## REVISIÓN DEL TEMA

Existen cuatro patrones de imagen fundamentales de afectación esplénica en el curso de enfermedades infecciosas:

- 1- Esplenomegalia sin lesión focal.
- 2- Patrón multinodular (microabscesos frecuentemente solo observados con transductores de alta frecuencia).
- 3- Lesión predominantemente quística (abscesos más grandes o quistes)
- 4- Raramente lesiones parenquimatosas sólidas que forman masa.





# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS

## HALLAZGOS ECOGRÁFICOS

INFECCIONES	HALLAZGOS ECOGRAFICOS
<b>BACTERIANAS</b>	
<b>ABSCESO PIOGENO</b>	Lesiones focales redondas, ovoides con una pared irregular, anecogénicas o hipoecogénicas, niveles de líquido o septaciones. Realce acústico posterior detrás de la lesión. En ocasiones aspecto sólido.
<b>BARTONELOSIS</b>	Desde lesiones hipoecoicas pequeñas (aisladas o múltiples), macronódulo hipoecogenico hasta abscesos . También pueden observarse lesiones en hígado y adenopatías.
<b>TUBERCULOSIS</b>	Patrón miliar: lesiones hipoecoicas pequeñas subcentimétricas dispersas por todo el bazo Absceso tuberculoso. Las calcificaciones esplénicas pueden verse en fases posteriores. Hallazgos asociados: Adenopatías abdominales hipoecoicas, ascitis, derrames pleurales
<b>MAI</b>	Esplenomegalia con múltiples lesiones focales hipoecoicas pequeñas dispersas por todo el bazo
<b>BRUCELOSIS</b>	Hepatoesplenomegalia. Los abscesos esplénicos se ven como lesiones nodulares hipoecogenicas. Calcificaciones esplénicas (aspecto de copo de nieve y patrón laminar concéntrico).



# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS

## HALLAZGOS ECOGRÁFICOS

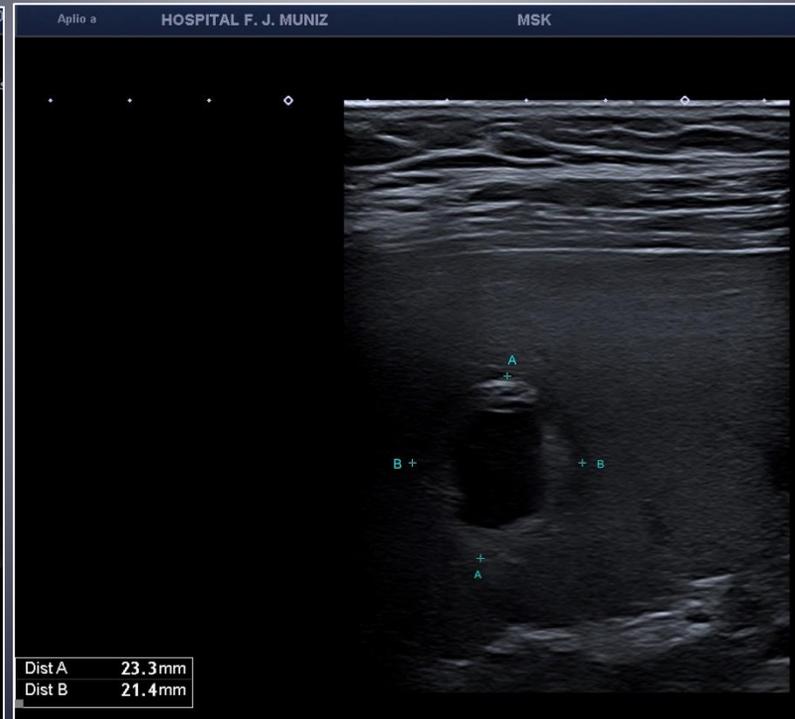
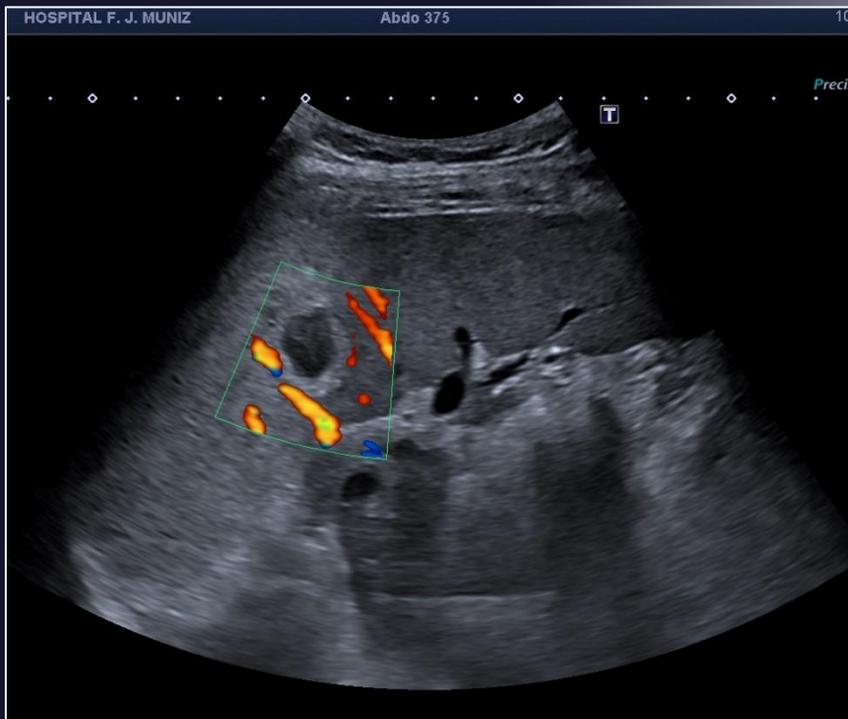
INFECCIONES	HALLAZGOS ECOGRÁFICOS
<b>VIRALES</b>	
EBV - CMV	Hepatoesplenomegalia. Adenopatías. En raras ocasiones se pueden desarrollar infartos esplénicos y ruptura esplénica espontánea.
<b>PARASITARIAS</b>	
HIDATIDOSIS	Depende del estadio de la enfermedad. Lesión quística pura. Membranas onduladas o retorcidas dentro del quiste. Vesículas hijas. Lesión de apariencia sólida. Calcificación de pared y/o matriz.
LEISHMANIASIS	La esplenomegalia es común. Se puede desarrollar infarto esplénico y/o ruptura.
PALUDISMO	La esplenomegalia masiva es común. Se puede observar infarto esplénico y/o ruptura esplénica.
<b>MICOTICAS</b>	
CANDIDIASIS	Pequeñas lesiones múltiples con un centro altamente reflectante y borde hipocogénico (signo del “ojo de buey”, “diana” o “rueda dentro de una rueda”).
HISTOPLASMOSIS CRIOPTOCOCOSIS	Múltiples y pequeñas lesiones nodulares hipocogénicas.
PNEUMOCISTIS	Múltiples lesiones hiperecogénicas puntiformes.



# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS

## ABSCESOS PIOGENOS

US: Lesiones focales redondas, ovoides con una pared irregular, anecogénicas o hipoecogénicas, niveles de líquido o septaciones. Realce acústico posterior detrás de la lesión. En ocasiones aspecto sólido.



**ABSCESO ESPLÉNICO + NEUMONIA BACTERIANA**



## ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO

La EAG ocasionalmente puede producir una forma diseminada, con formación de infiltrados granulomatosos o abscedados hepatoesplénicos.

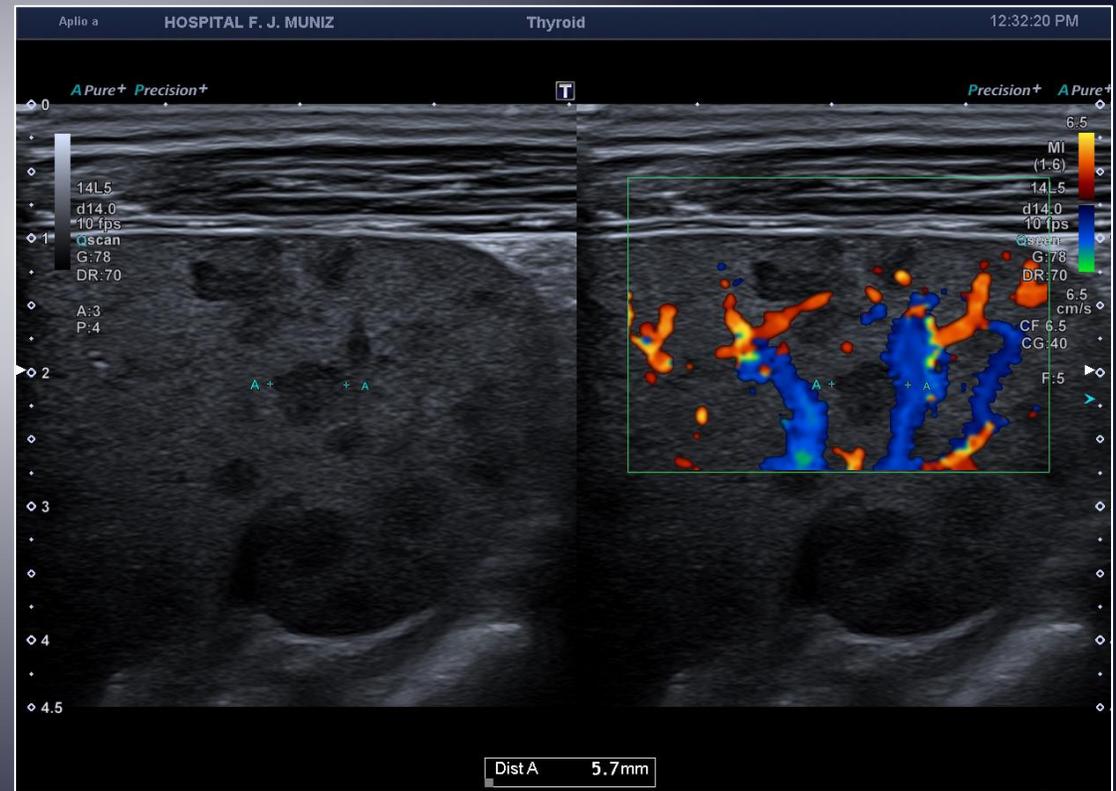
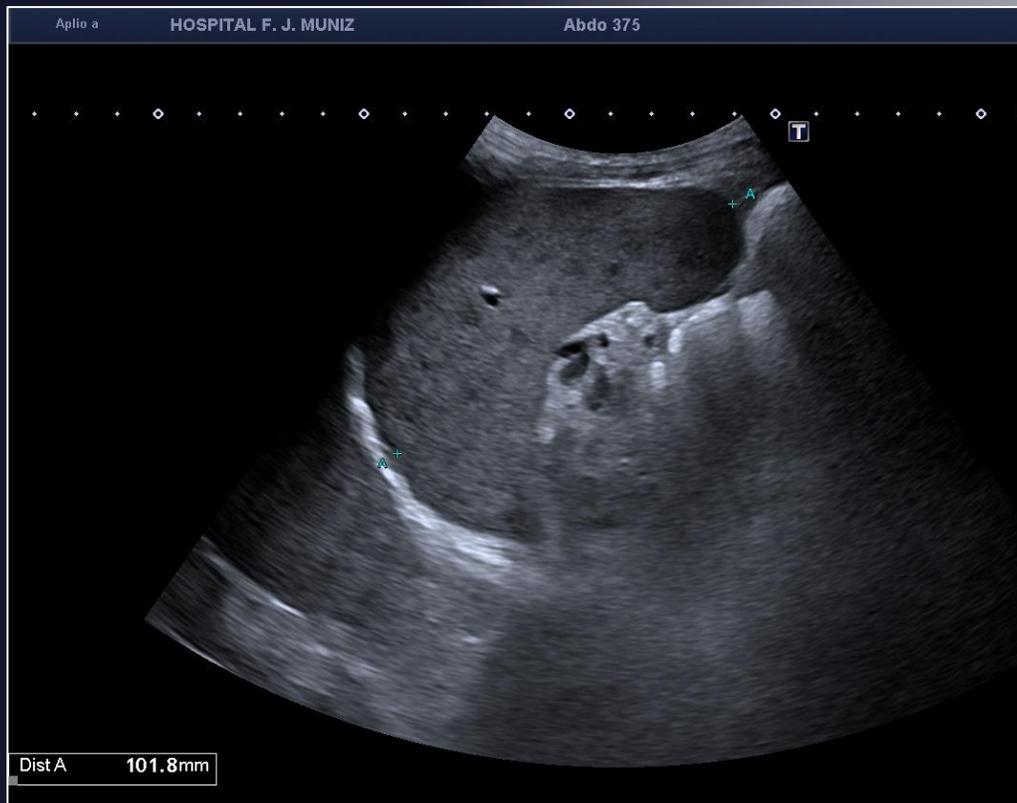


Fig. a: Imágenes hipoeoicas esplénicas. Fig. b: con transductor de alta frecuencia. Fig. c: Control postratamiento



# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS TUBERCULOSIS

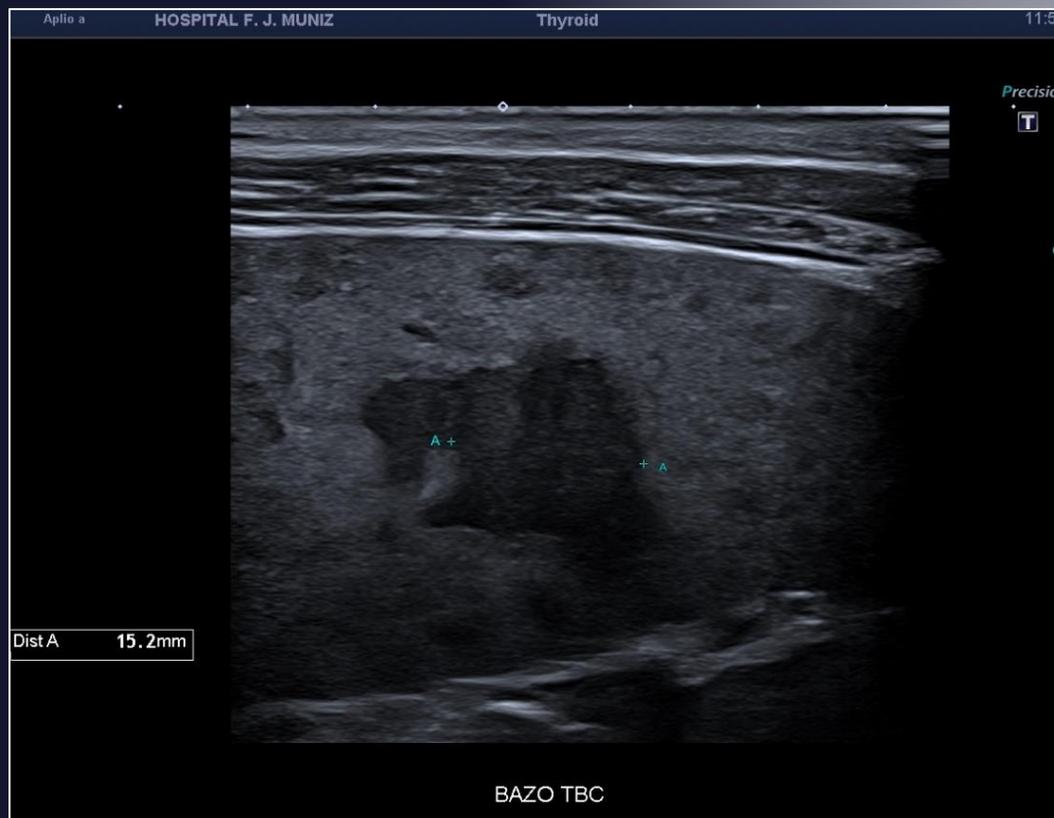
US: Patrón miliar: lesiones hipocóicas pequeñas subcentimétricas dispersas.  
Absceso tuberculoso.





# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS TUBERCULOSIS

## MACROABSCESOS

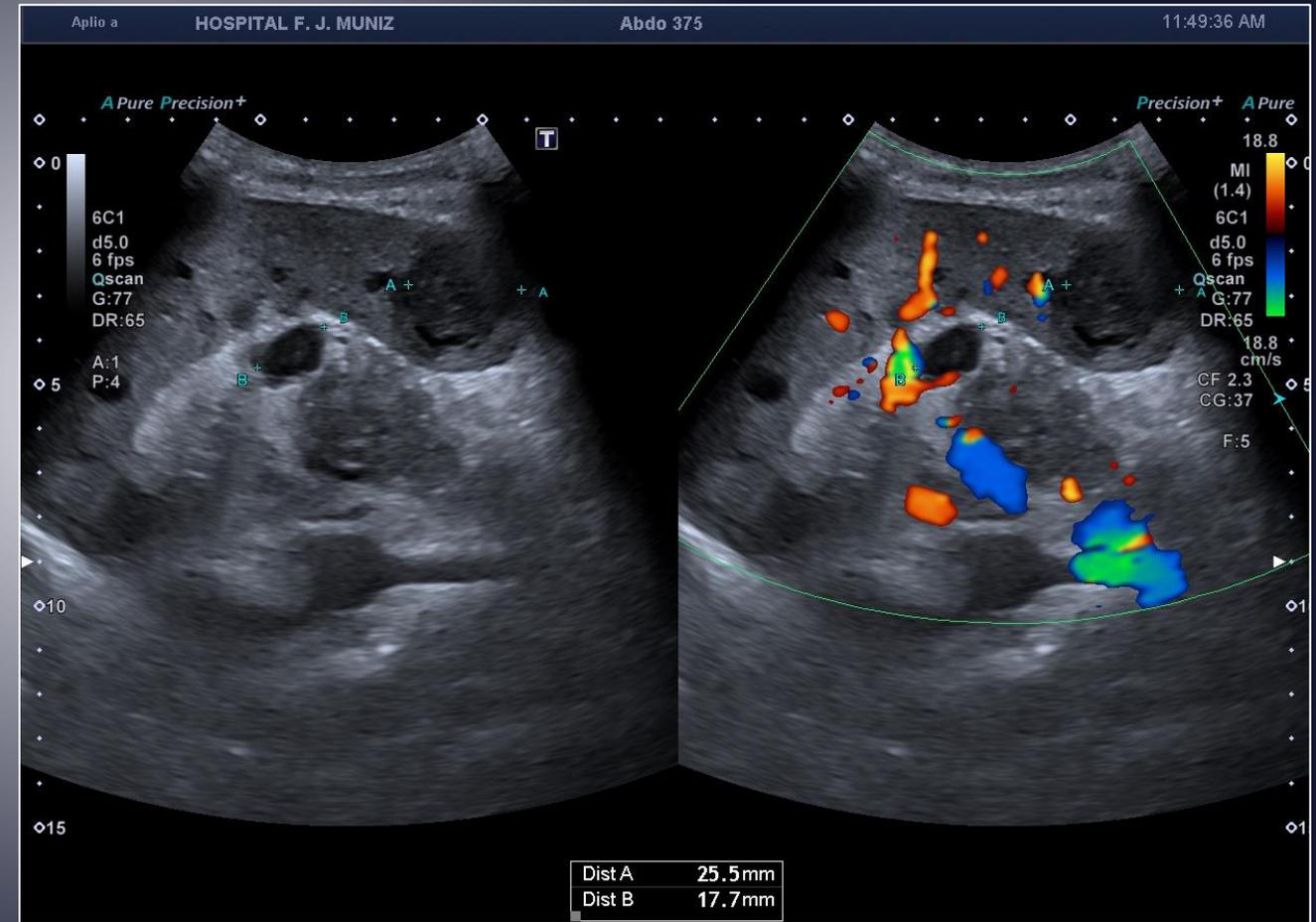


## MICROABSCESOS





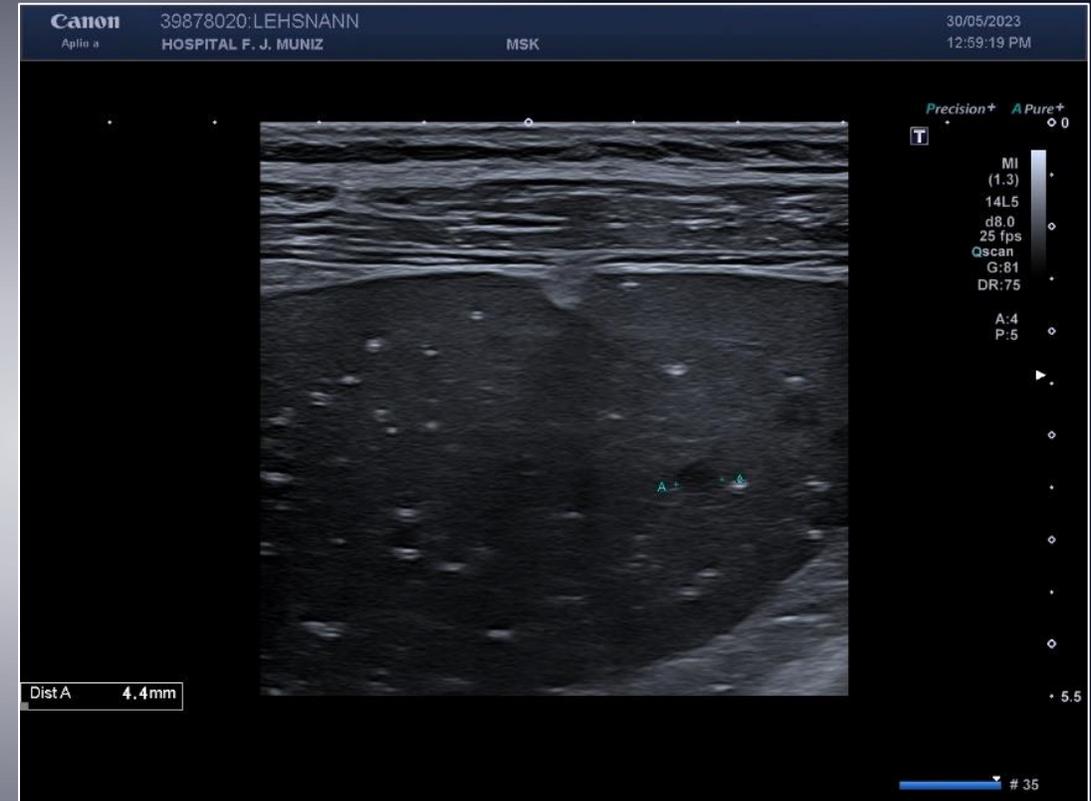
# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS TUBERCULOSIS



**HIV (+) TBC**



# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS TUBERCULOSIS

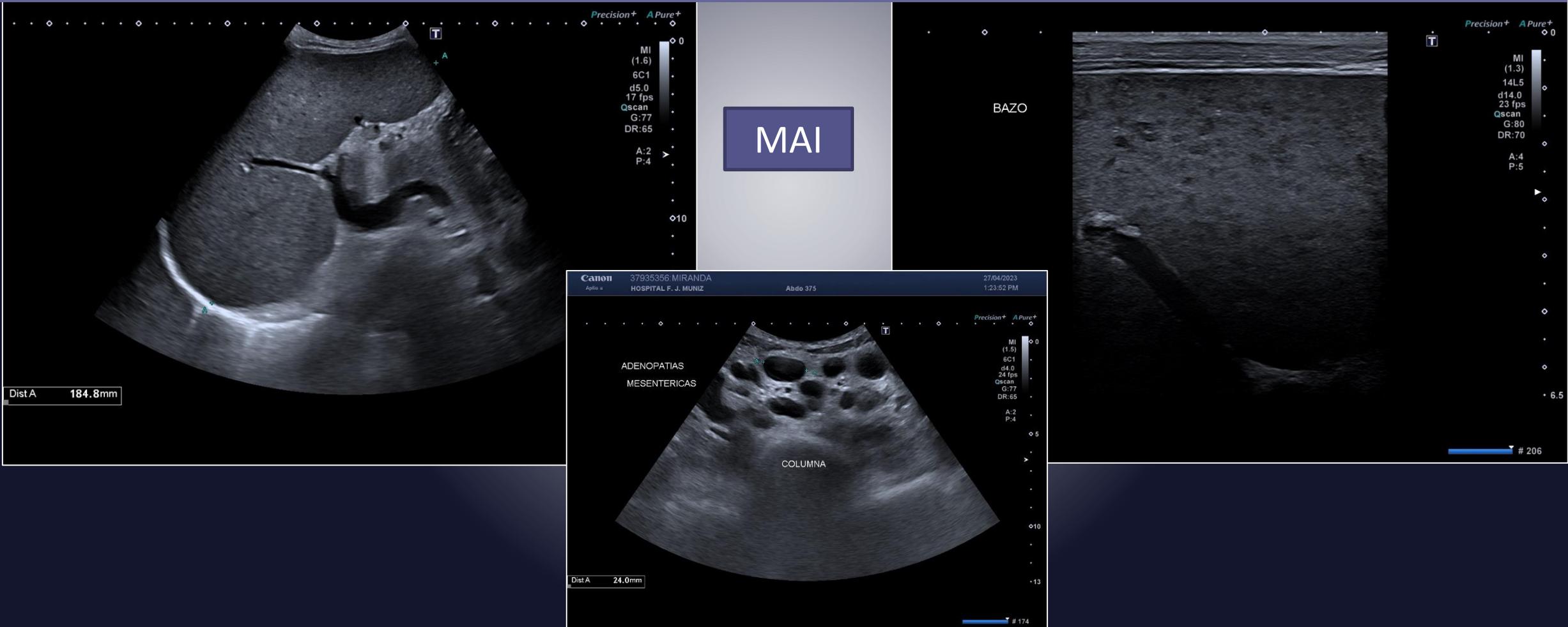


Las calcificaciones esplénicas pueden verse en fases posteriores.



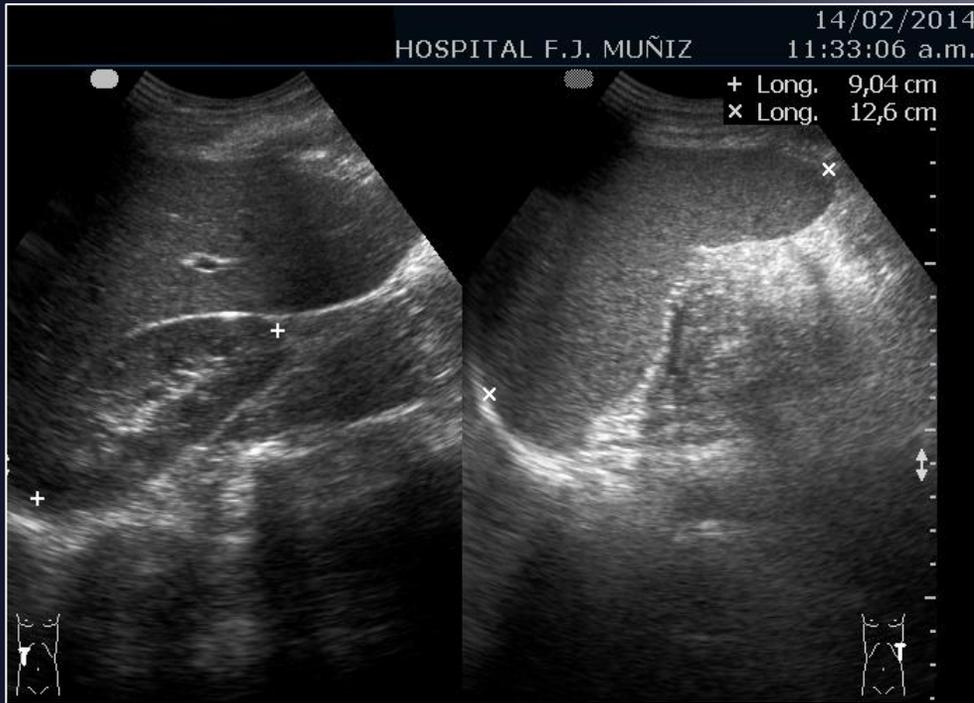
# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS MICOBACTERIAS ATÍPICAS

US: Esplenomegalia con múltiples lesiones focales hipoeoicas, pequeñas, dispersas en todo el bazo.





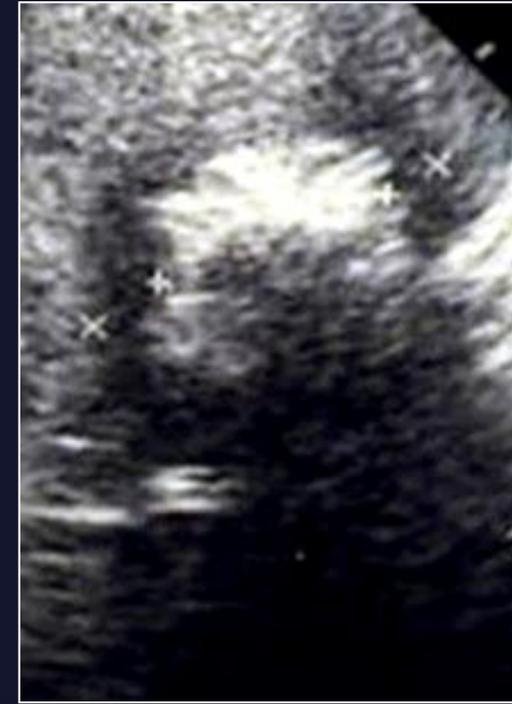
## BRUCELOSIS AGUDA



### HEPATOESPLENOMEGALIA

Varón, 28 años. Fiebre de 2 meses, pérdida de peso, tos y expectoración.  
Trabajador de frigorífico.

## BRUCELOSIS CRÓNICA



### BRUCELOMAS

**Calcificación con halo hipoecoico, posible reservorio de brucella.**



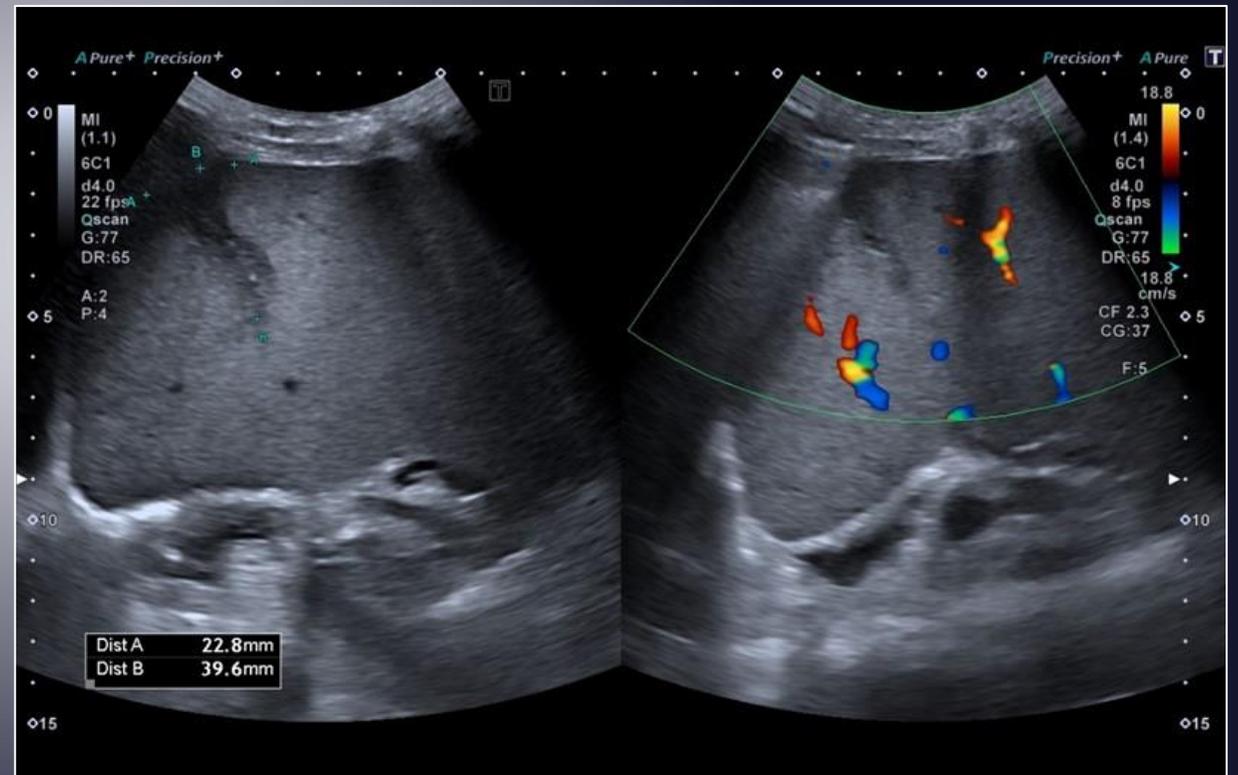
# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS VIRALES

## EBV Y CMV

Hepatoesplenomegalia. Adenopatías. En raras ocasiones se pueden desarrollar infartos esplénicos y ruptura esplénica espontánea.



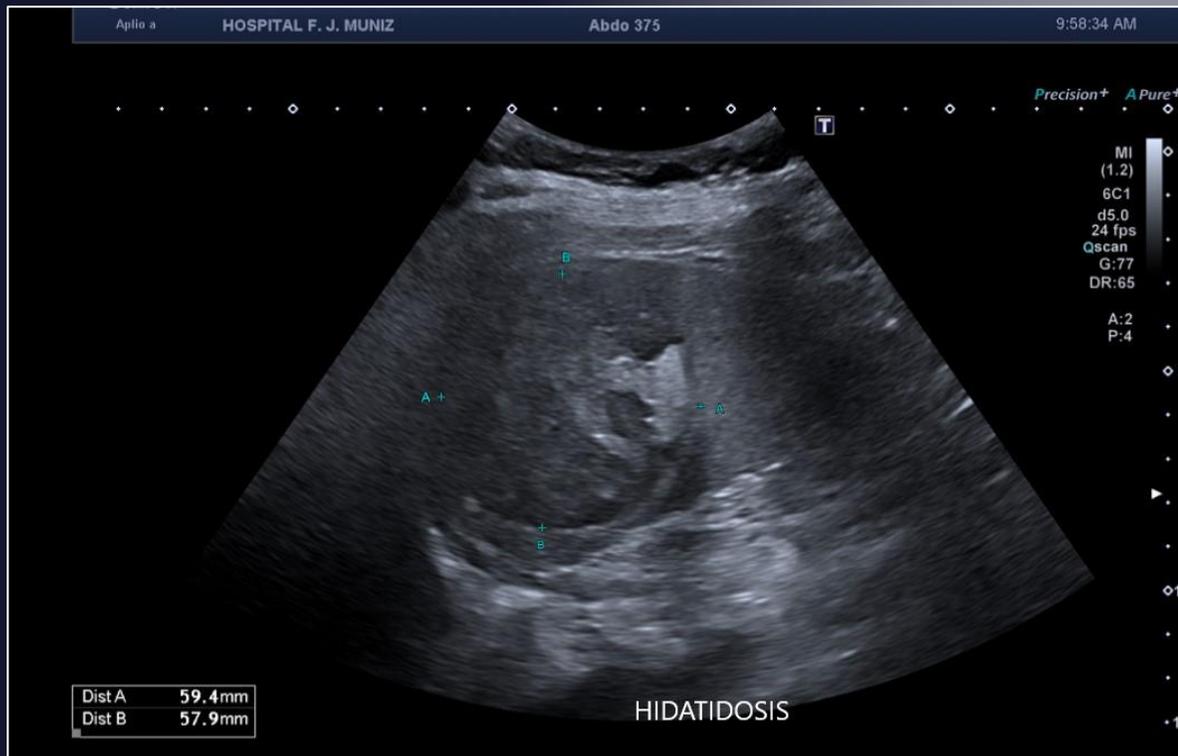
ESPLENOMEGALIA



INFARTO ESPLÉNICO



## HIDATIDOSIS

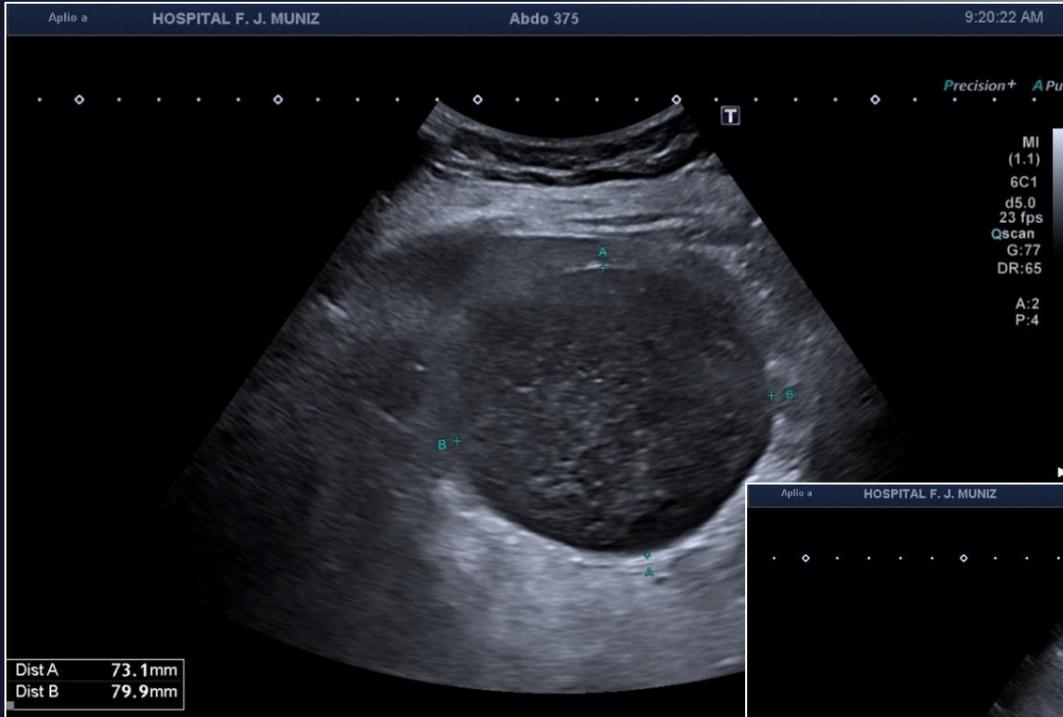


US: Depende del estadio de la enfermedad. Lesión quística pura. Membranas onduladas o retorcidas dentro del quiste. Vesículas hijas. Lesión de apariencia sólida. Calcificación de pared y/o matriz.



# MANIFESTACIONES ECOGRÁFICAS EN INFECCIONES ESPLÉNICAS PARASITARIAS

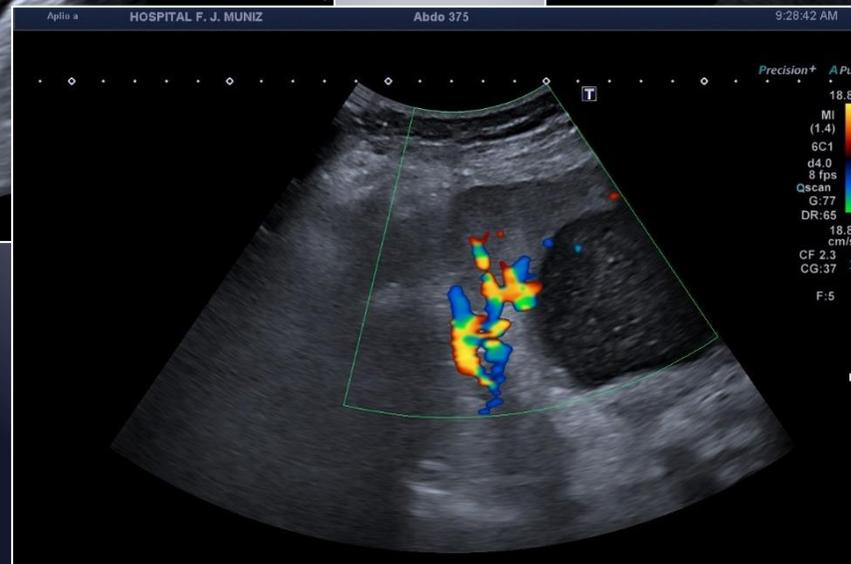
## HIDATIDOSIS



Puntillado ecogénico.



Puntillado ecogénico, móvil con los cambios del decúbito. Signo del “nevado”.



## LEISHMANIOSIS VISCERAL

US: La esplenomegalia es común. Se puede desarrollar infarto esplénico y/o ruptura.

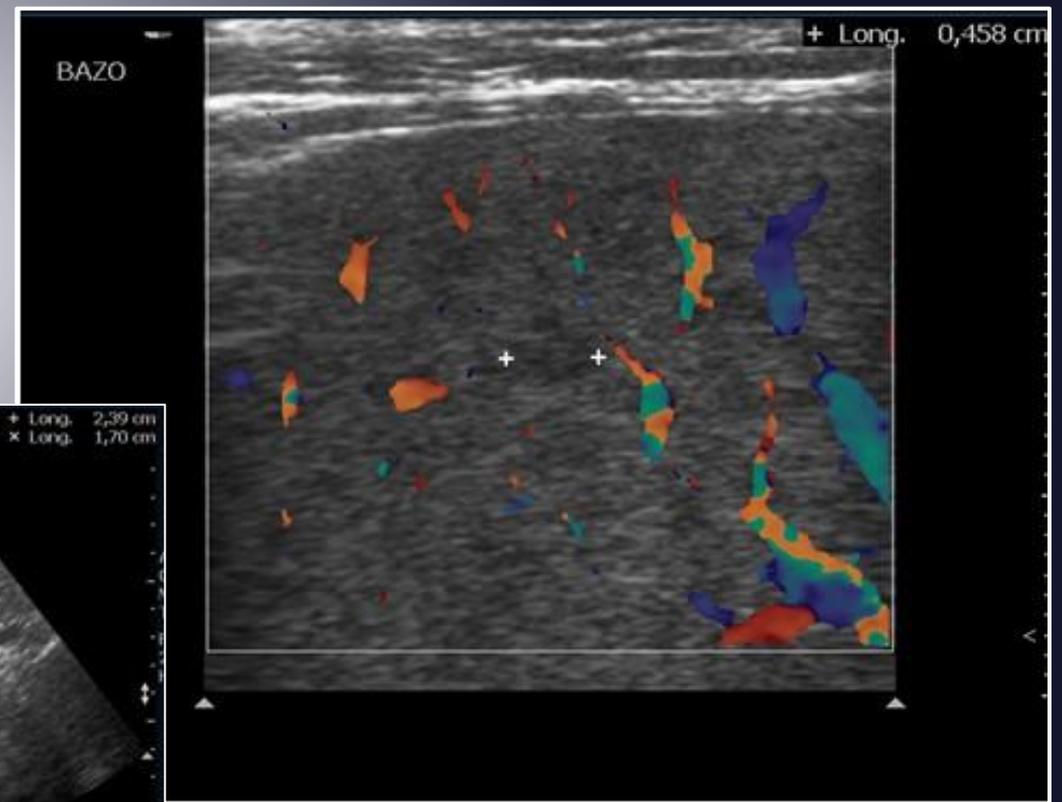


Varón, 69 años. Oriundo de Paraguay. Viajero. Leucopenia, anemia y esplenomegalia: 8 meses. Dolor abdominal: 1 mes.



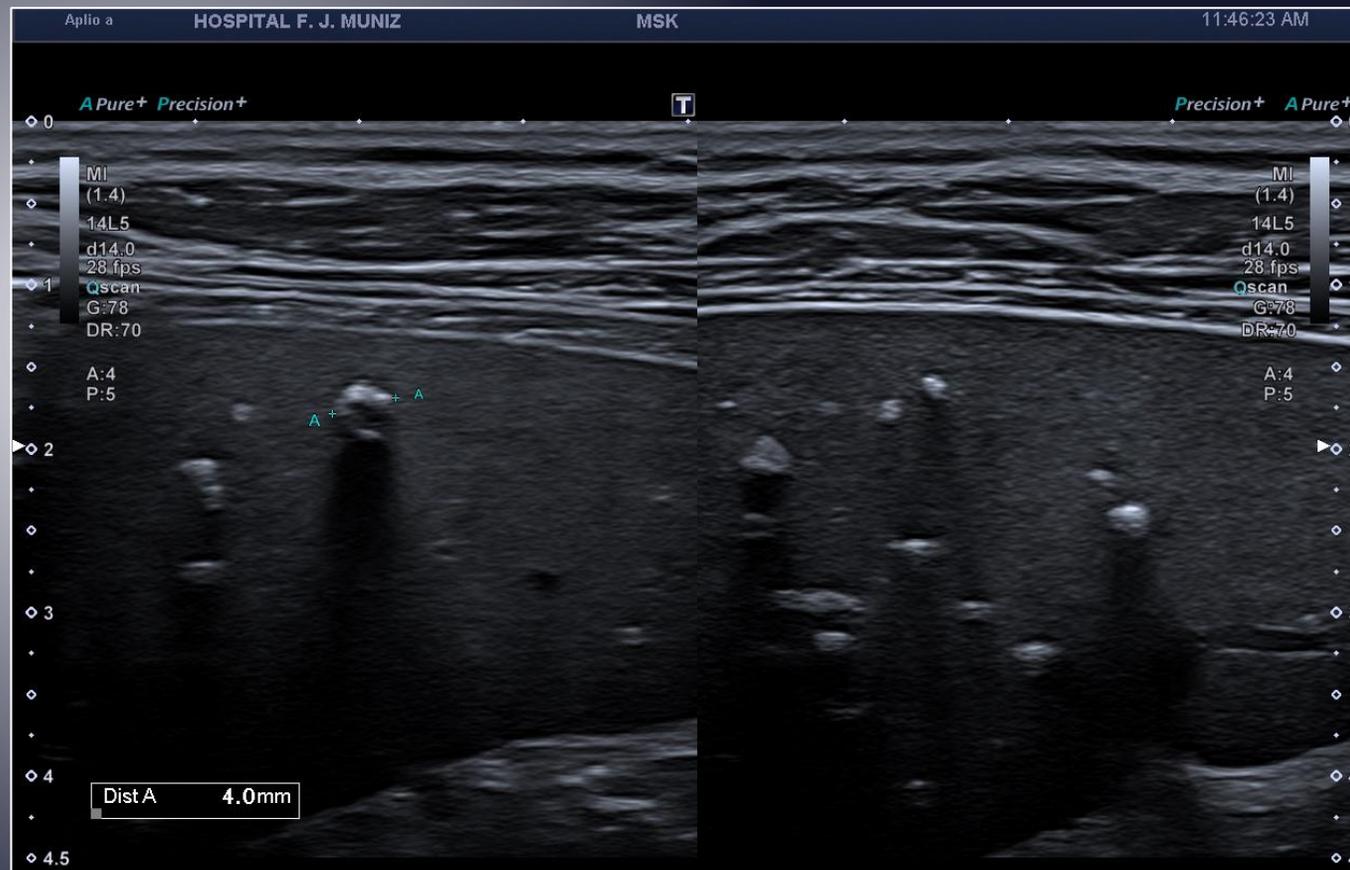
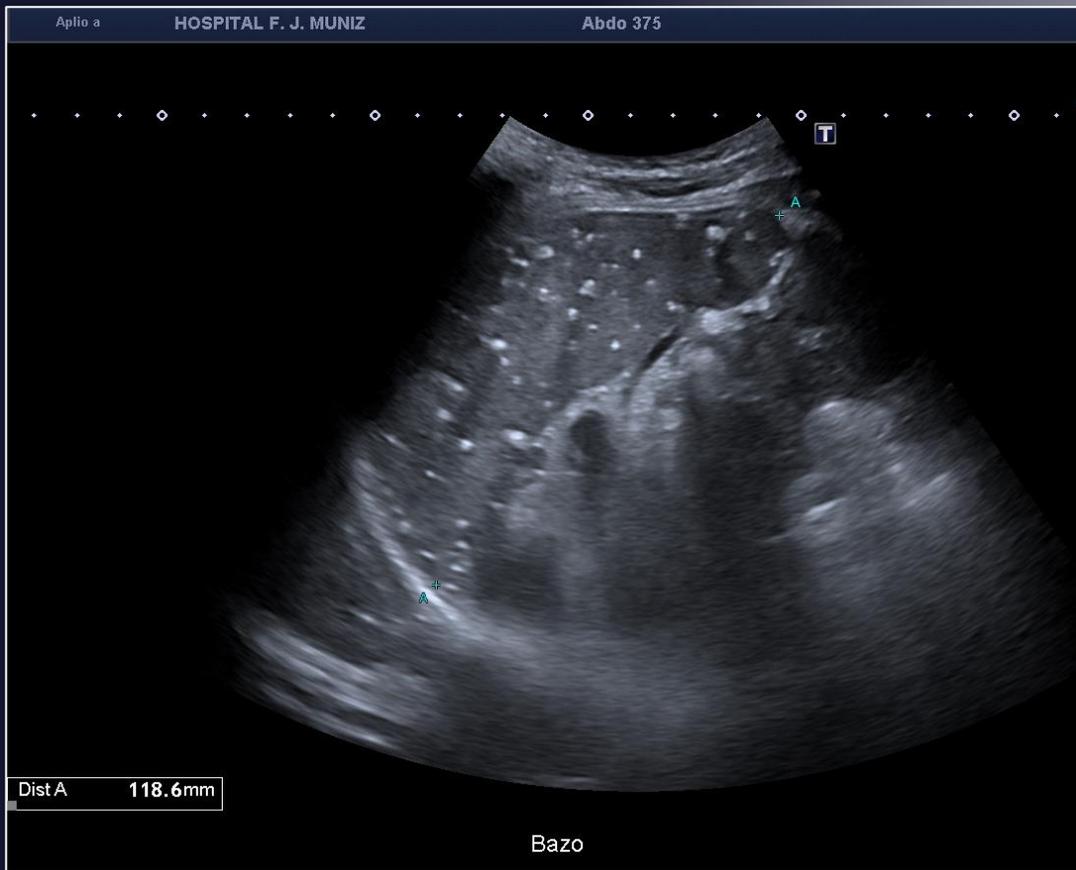
## HISTOPLASMOSIS

US: Múltiples y pequeñas lesiones focales hipoeecogénicas.





## PARACOCCIDIODIOMICOSIS



GRANULOMAS CALCIFICADOS



El bazo es un sitio de afectación común de diversas infecciones y los hallazgos de imagen pueden ser similares. Sin embargo, algunos patrones ecográficos, podrían orientar a ciertas patologías infecciosas.

El conocimiento de los mismos, junto con los datos clínicos, es crucial para el diagnóstico.

Resaltamos la importancia de evaluación con transductor de alta frecuencia ante la sospecha de patologías que provocan microabscesos milimétricos.