

IMÁGENES EN OSTEOLÓGÍA

ENFERMEDAD DE GAUCHER

MARÍA SILVIA LARROUDÉ,* MARÍA SUSANA MOGGIA, ZULEMA MAN.

Centro TIEMPO, Buenos Aires, Argentina.

La enfermedad de Gaucher es la enfermedad más común de depósito lisosomal. Las manifestaciones esqueléticas se observan en 70-100% de los pacientes.

La radiología convencional no es suficiente para detectar la infiltración y extensión de la médula ósea (MO) mientras que la Resonan-

cia Magnética Nuclear (RMN) permite su detección temprana. El contenido graso de la MO es reemplazado por el depósito de glucocerebrósidos, generando una hipointensidad medular que puede ser homogénea o heterogénea (ver figuras).



Figura 1. Radiografía de fémur: sin evidencia de lesiones.



Figura 2. RMN: infiltración heterogénea de ambos fémures.

Bibliografía

Maas M, Pol LV, Terk MR. Imaging and quantifying skeletal involvement in Gaucher disease. *Br J Radiol* 2002; 75 (Suppl.1): A13-24.

Roca M, Mota J, Alfonso P, et al. S- MRI store: A simple method for assessing bone marrow involvement in Gaucher disease. *Eur J Radiol* 2007; 62: 132-137.

* Correo electrónico: mlarroude@gmail.com



OSTEOPOIQUILOSIS

MARÍA SILVIA LARROUDÉ, ZULEMA MAN.

Centro TIEMPO, Buenos Aires, Argentina.

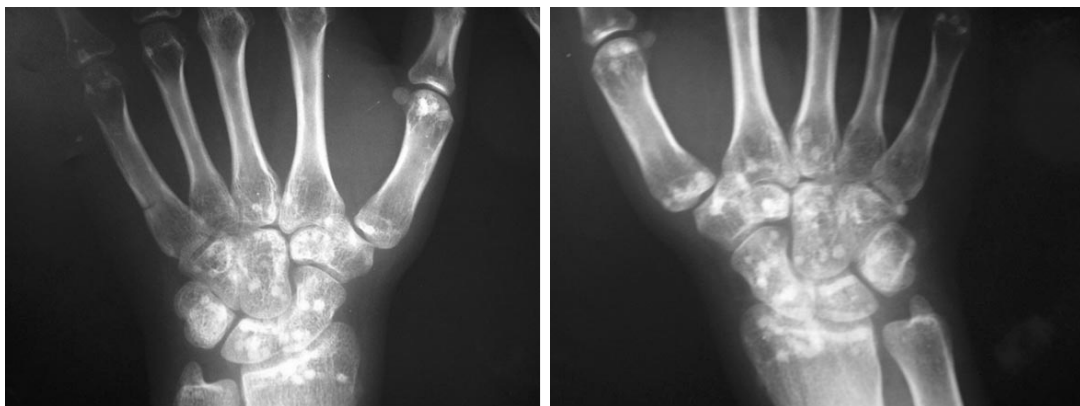
La osteopoiquilosis fue descrita inicialmente por Albers-Schönberg y Ledoux Lebard. Es una displasia ósea esclerosante, caracterizada por zonas lenticulares densas en el hueso esponjoso. Se hereda de forma autosómica dominante y predomina en varones.

Las lesiones suelen ser simétricas y se localizan en epífisis de huesos largos, huesos de manos y pies, de la pelvis y escápula. Los hallazgos radiológicos consisten en áreas esclerosantes circulares u ovals, bien defini-

das, homogéneas y simétricas en el hueso esponjoso. La histopatología muestra condensaciones focales de hueso compacto laminar dentro de la esponjosa.

El trastorno es asintomático, por lo que el diagnóstico se realiza de manera casual.

Presentamos una paciente de 22 años, sexo femenino, que consultó por artralgias y astenia. Laboratorio dentro de parámetros normales.



Figuras 1 y 2. Radiografía de manos: se observan lesiones circunscriptas redondeadas de esclerosis ósea en ambos carpos.



Figura 3. Radiografía de hombro derecho: lesiones circunscriptas de esclerosis ósea.