

ARTRITIS DEFORMANTE GOTOSA, HALLAZGOS EN UNA TC DE ABDOMEN

Autores: Sosa Abad, Julián - Desperes, Salvador - Matteoda, Maximiliano - Avila, Juan Matías - Naudeau, Juan Manuel - Milicchio, Claudio

SIN CONFLICTO DE INTERÉS

Autor responsable: Sosa Abad Julian. Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina. juliansosavg@gmail.com

Presentación del caso

Paciente masculino de 43 años que acude a la guardia por dolor en el flanco derecho. Se solicita tomografía computarizada (TC) de abdomen sin contraste y laboratorio de rutina.

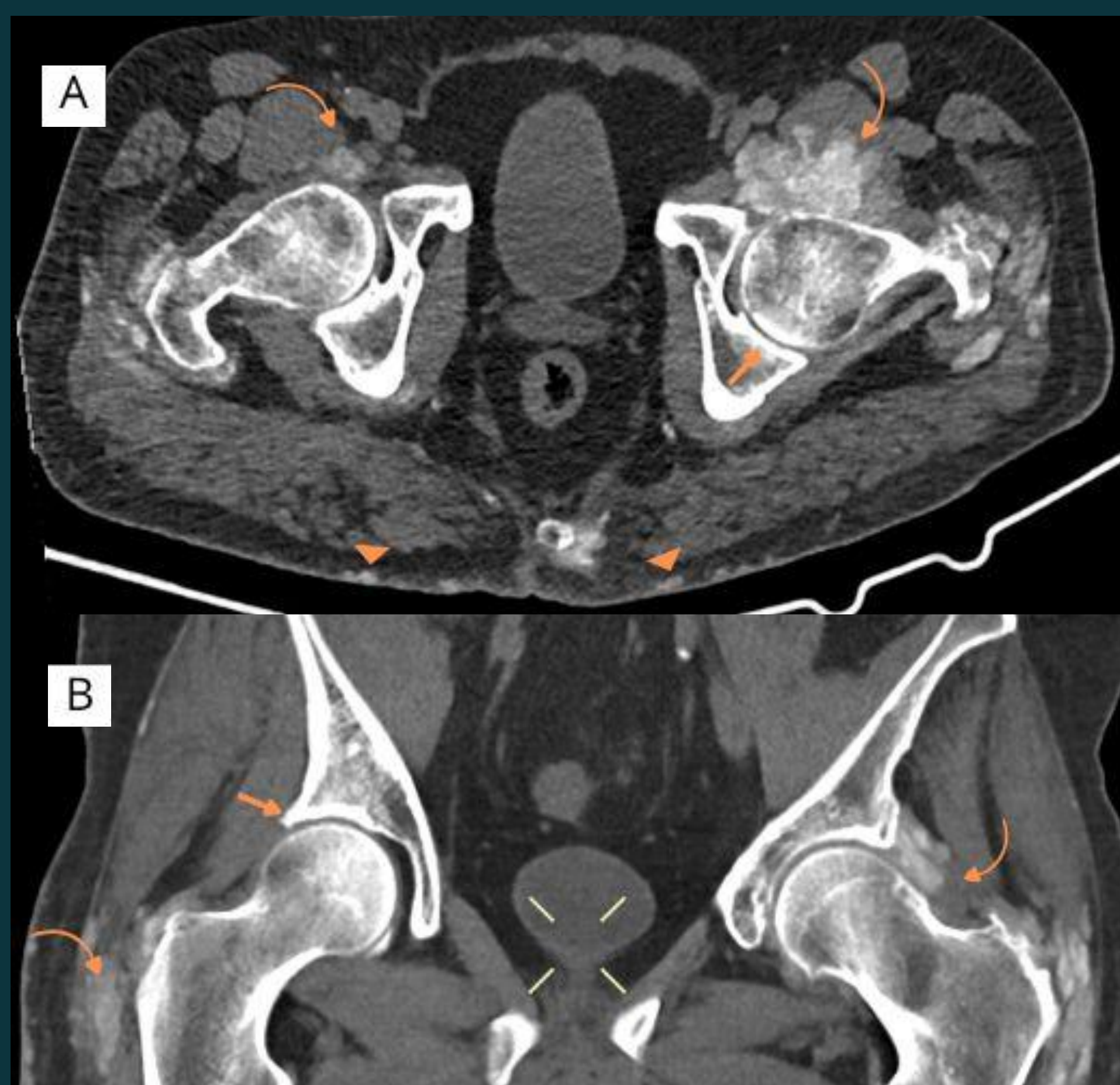


Imagen 1: La figura (A) muestra un corte axial de TC a nivel de las articulaciones coxofemorales y la figura (B) una reconstrucción coronal. Donde se visualiza una adecuada congruencia coxofemoral bilateral, asociado a leve esclerosis subcondral e incipientes osteofitos marginales (flecha) y múltiples imágenes hiperdensas periarticulares (flecha curva), algunas de ellas adyacentes al plano cutáneo (punta de flecha).

Discusión

La gota es una artropatía inflamatoria por depósito de cristales de urato monosódico, que afecta típicamente articulaciones periféricas, aunque puede comprometer el esqueleto axial en fases avanzadas.

La TC permite detectar erosiones, esclerosis marginal y depósitos tofáceos hiperdensos, incluso en pacientes sin manifestaciones clínicas. En este caso, los hallazgos fueron incidentales en una TC abdominal por dolor inespecífico, lo que destaca la importancia de revisar sistemáticamente todas las estructuras incluidas en el campo de estudio.

Hallazgos imagenológicos

En la TC sin contraste se visualizan hallazgos óseos sugestivos de artropatía crónica. En donde se evidencian en las articulaciones coxofemorales y sacroiliacas erosiones óseas asociadas a esclerosis subcondral y depósitos hiperdensos calcificados, estos últimos también en regiones interespinosas y adyacentes al plano cutáneo.

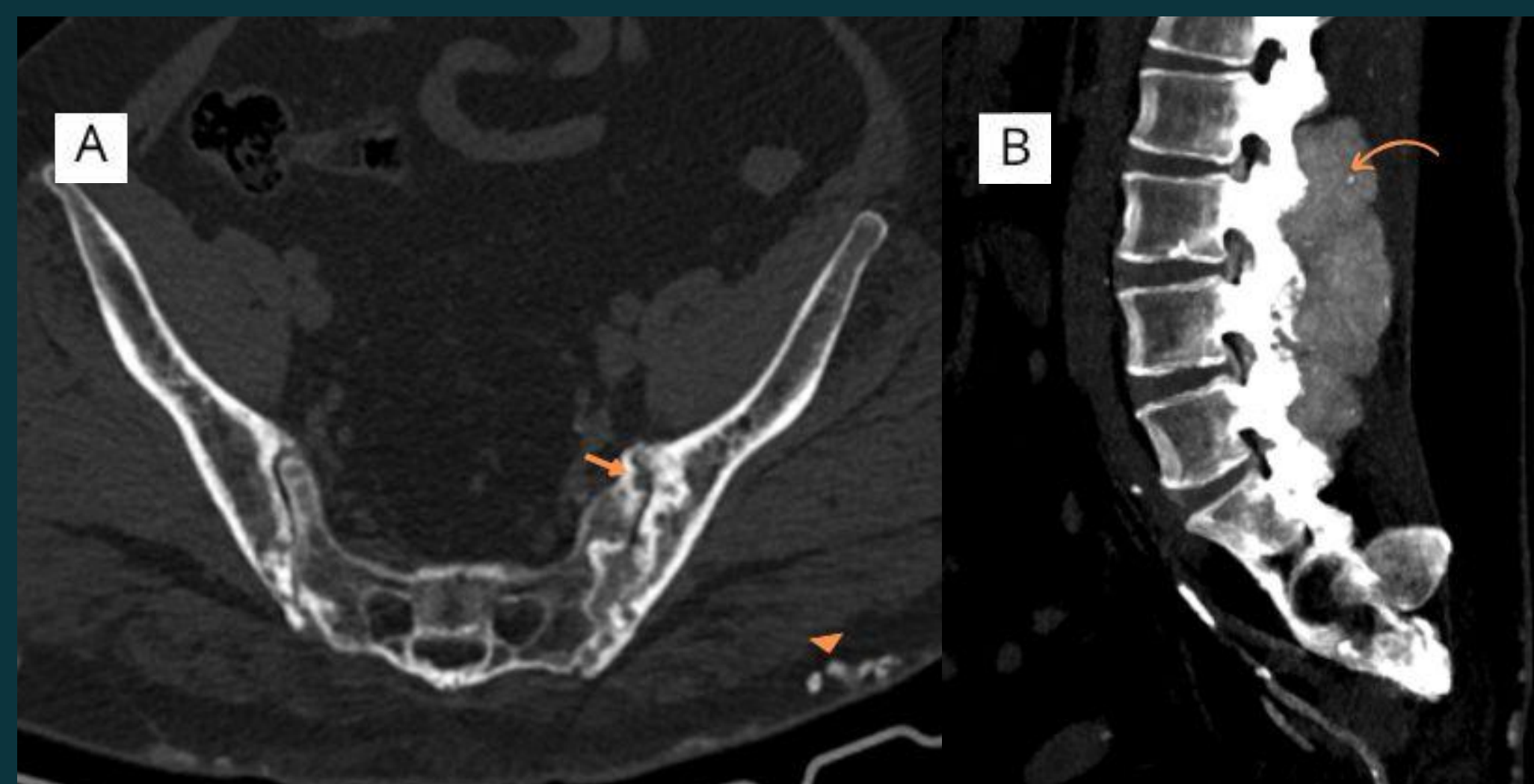


Imagen 2: La figura (A) muestra un corte axial de TC a nivel sacroilíaco, donde se visualiza erosiones e irregularidad articular bilateral con tofos calcificados periarticulares (flecha), además en el plano cutáneo se visualizan múltiples imágenes hiperdensas (punta de flecha). La figura (B) muestra una reconstrucción sagital a nivel lumbar con imágenes hiperdensas interespinoso/paravertebral izquierdo (flecha curva).

Conclusión

La TC abdominal puede revelar signos de artritis gotosa deformante. Reconocer estas lesiones permite el diagnóstico precoz y derivación oportuna, incluso en ausencia de clínica articular.

Bibliografía

- Perez-Ruiz, F., Dalbeth, N., Urresola, A., de Miguel, E., & Schlesinger, N. (2009). Imaging of gout: findings and utility. *Arthritis Research & Therapy*, 11(3), 232.
- De Avila Fernandes, E., Bergamaschi, S. B., Rodrigues, T. C., Dias, G. C., Malmann, R., Ramos, G. M., & Monteiro, S. S. (2017). Relevant aspects of imaging in the diagnosis and management of gout.