

Reumatología clínica en imágenes

## Osteoartropatía hipertrófica asociada a cirrosis hepática

### Hypertrophic osteoarthropathy associated to liver cirrhosis

Luz María Morán<sup>a,\*</sup> y Alfonso Ariza<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

Hombre de 45 años, que es remitido a la consulta de Reumatología por dolores articulares difusos en muñecas y rodillas. El paciente está diagnosticado de cirrosis hepática con hepatocarcinoma y síndrome hepatopulmonar grave. En la exploración física presenta tumefacción de rodillas y muñecas (artritis) y acropaquias. En el estudio radiológico convencional solicitado se observa un engrosamiento perióístico continuo, grosero y ondulante, en localización diafisometafisaria de cúbito y radio en ambos antebrazos y de predominio en fémures distales en ambas rodillas, compatible con reacción perióística no agresiva. En la **figura 1** se observa el engrosamiento perióístico en ambos fémures afectando el borde cóncavo del hueso y respetando las epífisis, e igual afectación de cúbito y radio en la muñeca derecha, en la **figura 2**.

Los hallazgos a la exploración física de acropaquias –dedos en palillo de tambor– y artritis con tumefacción en manos y rodillas,

así como la presencia en la radiografía de una periostitis continua de apariencia no agresiva afectando al borde cóncavo de los huesos largos tanto de las extremidades superiores como de las inferiores permitió establecer el diagnóstico de osteoartropatía hipertrófica. Esta entidad clínica se asocia fundamentalmente a procesos intratorácicos (sobre todo neoplásicos, especialmente el



**Figura 1.** Engrosamiento perióístico en ambos fémures.



**Figura 2.** Afectación de cúbito y radio.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [lmoran.moran6@gmail.com](mailto:lmoran.moran6@gmail.com) (L.M. Morán).

carcinoma broncogénico y tumores pleurales), aunque también a otras patologías entre las cuales se incluye la enfermedad hepática (hepatocarcinoma, hepatitis alcohólicas y la cirrosis hepática, tanto biliar como portal)<sup>1–3</sup>.

En nuestro caso el paciente ha sido tratado de su hepatocarcinoma con quimioembolización; además está en tratamiento de desintoxicación etílica y con antiinflamatorios para la afectación osteoarticular.

### Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Bibliografía

1. Martínez-Lavín M, Pineda C. Contribuciones de la Reumatología Mexicana al conocimiento médico. Osteoartropatía hipertrófica. *Rev Mex Reumatol.* 2001;16:223–6.
2. Martínez-Lavín M, Vargas A, Rivera-Viñas M. Hypertrophic osteoarthropathy: a palindrome with a pathogenic connotation. *Curr Opin Rheumatol.* 2008;20:88–91.
3. Gómez Rodríguez N, Ibáñez Ruán J, González Pérez M. Osteoartropatía hipertrófica primaria (paquidermoperiostosis). Aportación de 2 casos familiares y revisión de la literatura. *Reumatol Clin.* 2009;5:259–63.