

Nota de Patología Tropical

Nódulos Yuxtaarticulares

Por el Dr. HUMBERTO DÍAZ

He aquí una de las afecciones cuyo estudio está comprendido en la Patología Tropical y que, a pesar de ser, se observa raras; veces entre nosotros. Tal afirmación la fundamentamos en los resultados que, al respecto, nos da nuestra práctica hospitalaria a través de once años consecutivos.

En efecto, el caso de NODULOS YUXTAARTICULARES O NUDOSIDADES YUOTAARTICULARES⁵, que relatamos en el presente artículo, es el primero que tenemos oportunidad de observar. En la literatura médica hondureña conocida por nosotros, no se ha hecho la descripción de ninguno hasta la fecha.

Permítasenos, antes de abordar el historial del enfermo, recordar algunos conceptos generales con respecto a la mencionada afección.

Los Nódulos Yuxtaarticulares constituyen un estado morbozo, caracterizado por el apareamiento de, tumores redondeados o multilobulados, de lenta evolución, de consistencia dura, de naturaleza fibrosa, que se localizan de un modo constante en la vecindad de las articulaciones, son siempre indoloros, raramente se ulceran, siendo excepcional que desaparezcan espontáneamente.

Su sitio de elección para desarrollarse son: Los maleólos (Principalmente el externo), la cabeza del peroné, la tuberosidad anterior de la tibia y la periferia de la articulación de la rodilla, las regiones trocánteranas y sacrocoxígeas, el olécranon y la epitróclea, el acromion y la cara dorsal de los dedos.

Su constitución histológica es netamente fibromatosa, de modo que su desarrollo se hace a expensas de tejido conjuntivo adulto.

de la guerra y mil razones que no vienen sino a confirmar la necesidad de proteger nuestra infancia para que esos motivos justamente no destruyan los ciudadanos entre veinticinco, años. En todo caso jamás han sido los pobres quienes pagan los grandes gastos son los pudientes quienes raspan pequeña cantidad de las ganancias líquidas para beneficio de los desamparados.

Tengo confianza en la elevada comprensión de mis consocios para esperar una acogida favorable al proyecto que someto a su consideración.

Tegucigalpa, D. C., Marzo 17 de 1943.

S. PAREDES P.



Fig. N° 1

articulares del codo derecho e izquierdo (Fig. 1), de ambos hombros, de ambas calderas y regiones sacroiliacas, y por último ambas rodillas.



Fig. N° 2

En el resto de la exploración somática, encontramos acentuadas adenopatías supraepitrocleares e inguinales. El enfermo afirma, no haber padecido enfermedades venéreas, sin embargo, nos habla de dos abortos de su primera mujer y uno de la segunda, los cuales, se produjeron sin motivo aparente. El resto de su anamnesis no da nada de importancia.

De los exámenes de laboratorio que le fueron practicados, lo importante fue la reacción de Kahn, que resultó POSITIVA MAS TRES, y el examen histopatológico de uno de los nódulos, que demostró su naturaleza francamente conjuntiva. (Fig. 2).

La punción de los nódulos, seguida de aspiración con una jeringa, no dio salida a ningún líquido. La escisión de algunos de ellos, que se hizo con fines diagnósticos, cicatrizó por primera intención.

Como es fácil comprenderlo, la historia del presente caso y los caracteres clínicos de la afección, encuadran muy bien en la nosografía que Me. Gregor y Jeanselme asignaron a la afección tropical conocida con el nombre de Nódulos Yuxtaarticulares o de Nudosidades Yuxtaarticulares, y el terreno indiscutiblemente lúético del caso en cuestión, viene a completar aquí el concepto sostenido por gran número de tratadistas, entre ellos Foley, Parot,, Cange y Argaud, que les asignan un origen netamente sifilítico.

Pero aun con todo lo dicho, y de acuerdo con las normas generales del diagnóstico, es indispensable traer a cuentas los caracteres diferenciales de la afección citada, en relación con algunos estados morbosos que, pudiendo simularla, darían lugar a errores de diagnóstico; así, se nos ocurren tres:

- 19—Sífilis Muscular (Forma Terciaria). La sífilis terciaria de 1º músculos puede revestir un cuadro clínico un tanto semejante! La Miositis Sifilítica Es clero gomosa, pero ésta se localiza el pleno músculo y no ofrece la disposición francamente yuxtarticulillar; además, la regla es que haya dolor.
- 2º—La Neurofibromatosis o Enfermedad de Recklinghausen, en la cual la disposición de los tumores es más bien sobre el trayecto de los nervios; va asociada al apareamiento de pigmentaciones cutáneas, al desarrollo de *nevi molluscum*, lo mismo que a la presencia de trastornos mentales; y
- 3º—Los tumores quísticos originados por la Filaria Vólulus, que dan siempre líquido a la punción, en el cual es fácil comprobar, de un modo constante, la presencia de microfilarias.

Tegucigalpa, D/C, Marzo de 1943.