



# Radiología



## 0 - Impacto de las técnicas de diagnóstico por imagen en el manejo de las lesiones óseas solitarias de los huesos planos

A.M. Crespo Rodríguez<sup>1</sup>, M.A. Pastrana Ledesma<sup>2</sup>, C. González Roiz<sup>1</sup>, A.M. Mañas Hernández<sup>1</sup> y M.L. Vega González<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar los hallazgos característicos de los tumores de los huesos planos en RX, TC, RM y PET-TC y el manejo diagnóstico, aportando nuestra propia casuística que incluye 36 pacientes con lesión primaria.

**Revisión del tema:** Un amplio espectro de lesiones óseas solitarias, primarias y metastásicas, ocurren en los huesos planos. Los tumores primarios más frecuentes son los hematopoyéticos. Menos del 10% de los tumores óseos primarios ocurren en huesos planos, siendo más frecuente el condrosarcoma seguido del sarcoma de Ewing. El análisis sistemático de la RX no permite el diagnóstico en un tercio de los pacientes. En la mayoría, la lesión se detecta o caracteriza mejor por TC y/o RM. En los pacientes con síndrome paraneoplásico o polineuropatía, la PET-TC es de gran utilidad en la detección precoz de la lesión y el diagnóstico diferencial entre tumor primario y metástasis. La biopsia guiada por imagen se realiza en los casos sospechosos de malignidad con excepción de las lesiones de estirpe condral en las cuales, se indica exéresis y posterior estudio anatomopatológico.

**Conclusiones:** Los tumores óseos de huesos planos pueden pasar desapercibidos o ser infravalorados en la RX por la complejidad anatómica del tórax y la pelvis. Las técnicas de imagen avanzadas como TC, RM y PET-TC permiten la detección precoz y la caracterización de la lesión así como la planificación de biopsias o tratamientos.