



Radiología



0 - RM DE LOS TUMORES DEL ESTROMA OVÁRICO-CORDONES SEXUALES Y SU DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

M. Revelles Paniza, M. Culiáñez Casas, Á. Salmerón Ruiz, C.E. Chamorro Santos, E. Ochando Pulido y E. Pastor Pons

Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión retrospectiva de las características por RM de los tumores de los cordones sexuales-estromales del ovario y su diagnóstico diferencial. Valoramos los casos intervenidos en nuestro centro en los últimos 10 años y que disponen de exploración previa de RM.

Revisión del tema: Son poco frecuentes. Representaron el 7% de las tumores ováricos. La última revisión de la OMS agrupa estas lesiones y las subdivide en: tumores estromales puros, de los cordones sexuales puros y tumores mixtos. Dichas lesiones ováricas tienen aspectos clínicos distintivos por los efectos hormonales que pueden producir, su presentación en mujeres más jóvenes y su comportamiento mayoritariamente benigno. Presentan características de RM específicas, entre ellas: Masas generalmente sólidas, hipointensas en secuencias potenciadas en T1 y T2 de los fibromas, Masas multilobulares con variable contenido quístico de los tumores de células de la granulosa, Tumor sólido heterogéneo con áreas pseudolobulares en la periferia de los tumores esclerosantes estromales. Masas únicas con variable contenido fibroso en caso de los tumores de Leydig. Masas heterogéneas, bien definidas, con variable contenido quístico en caso de los tumores de Sertoli-Leydig. El protocolo debe incluir secuencias anatómicas T1, T2 en 3 planos ortogonales, difusión, supresión grasa y contraste IV preferiblemente con estudio dinámico.

Conclusiones: Los tumores de los cordones sexuales-estromales presentan características específicas por RM que los radiólogos deben conocer al establecer el diagnóstico diferencial de masas ováricas.