



Radiología



0 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS TUMORACIONES DE PARTES BLANDAS HIPOINTENSAS EN SECUENCIAS POTENCIADAS EN T2

M. Simonet Redondo, I. Santos Gómez, A. Marín Cañete, N. Rojo Sanchis, A. Villar Canovas y A.M. Sánchez Laforga

Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Realizar un diagnóstico diferencial de las tumoraciones de partes blandas hipointensas en secuencias potenciadas en T2 y describir sus características por imagen en el resto de secuencias.

Revisión del tema: La RM tiene un papel fundamental en el estudio de las tumoraciones de partes blandas y puede suponer un reto para el radiólogo. El protocolo debe incluir secuencias potenciadas en T1 y T2, secuencias con supresión grasa y en casos seleccionados, secuencias post contraste. Una correcta interpretación de la intensidad de señal en las diferentes secuencias, junto con la clínica y los antecedentes patológicos del paciente, nos permitirán realizar un diagnóstico más específico. Las características por imagen de las lesiones de partes blandas dependen de su componente histológico. Aquellas que contengan hemosiderina, tejido fibroso, calcificaciones, amiloide o tofos gotosos, mostrarán una baja señal en secuencias potenciadas en T2, lo que nos ayudará a acotar el diagnóstico. El diagnóstico diferencial de estas tumoraciones incluye: sinovitis vellonodular pigmentada/tumor de células gigantes de la vaina tendinosa, hematomas crónicos entre las lesiones con hemosiderina; fibromas, fibromatosis plantar/palmar, neuroma de morton, tumores desmoides o callos entre las lesiones fibrosas; condromatosis sinovial, calcificaciones distróficas, miositis osificante entre aquellas con depósitos cálcicos; gota y depósito de amiloide.

Conclusiones: La RM se ha convertido en una herramienta indispensable para el estudio de las lesiones de partes blandas. Las tumoraciones hipointensas en secuencias potenciadas en T2 muestran un diagnóstico diferencial acotado. Conocerlo nos ayudará a la hora de enfrentarnos a una RM de este tipo.