



Radiología



CARACTERIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE TUMORES DE PARTES BLANDAS (NIVEL III)

J.D. Aquerreta Beola

Resumen

Objetivos docentes: Adquirir las bases de manejo e interpretación de las lesiones tumorales de partes blandas.

Discusión: La labor principal del radiólogo ante el diagnóstico de un tumor de partes blandas, es determinar si es benigno o no. Si se puede etiquetar de benigno, lo recomendable es su seguimiento. Si le plantea dudas o se puede catalogar de maligno, entonces debe remitirlo a un centro con experiencia en su diagnóstico y tratamiento. Las herramientas para el diagnóstico son básicamente tres. La ecografía (US), como primera prueba y en lesiones superficiales; la resonancia magnética (RM) como prueba complementaria en casos donde la caracterización como benigna no haya sido posible y para realizar una estadificación regional; y la biopsia dirigida (BX), para determinar su naturaleza histológica. En ocasiones una radiografía o una tomografía computarizada pueden aportar datos que ayuden a su caracterización, principalmente cuando se aprecian focos cálcicos o interesa detectar lesión ósea asociada. Para el diagnóstico específico mediante ecografía se requiere: conocer la historia clínica, conocer la sistemática de estudio mediante US y valorar los datos semiológicos. El empleo de RM debe permitir obtener información morfológica para caracterizar, para determinar localización y extensión. Existen herramientas avanzadas en RM como la captación dinámica del contraste o la difusión, que pueden apoyar la caracterización de una lesión tumoral. La realización de la biopsia de un tumor de partes blandas debe realizarse tras la RM, por un radiólogo especializado en patología tumoral y con criterios consensuados con el cirujano. En general se prefiere muestra histológica. La estadificación local es fundamental para la planificación del tratamiento quirúrgico. Para ello se puede utilizar la clasificación del comité americano contra el cáncer, basada en TNM-G, añadiendo la G del grado de diferenciación del tumor. El enfoque multidisciplinar garantiza mejores resultados diagnósticos y terapéuticos. Debemos recordar que la gran mayoría de estos son benignos, y que para la mejora en la caracterización se requiere la combinación de los diferentes parámetros clínico-radiológicos.

Referencias bibliográficas

1. Vanhoenacker FM, Parizel PM, Gielen JL. Imaging of Soft Tissue Tumors, 4th edition. Cham, Switzerland Springer International Publishing AG 2017.
2. Noebauer-Huhmann IM, Weber MA, Lalam RK, et al. Soft Tissue Tumors in Adults: ESSR-Approved Guidelines for Diagnostic Imaging. Semin Musculoskelet Radiol. 2015;19(5):475-82.