



Radiología



0 - Hematopoyesis extramedular y mielolipoma extraadrenal: Diagnóstico diferencial con masas de etiología maligna

E. Inchausti Iguñiz, C. Biurrun Mancisidor, J. Vega Eraso, G. Vega-Hazas Porrúa, E. Garmendia Lopetegui y A. Etxeberria del Campo

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivo docente: Poder reconocer las masas retroperitoneales como hematopoyesis extramedular (HEM) en pacientes en el contexto de enfermedad neoplásica asociado a alteraciones hematológicas. Diferenciar la HEM y mielolipomas extradrenales de otros tumores con contenido graso en otros contextos clínicos.

Revisión del tema: Los tumores grasos retroperitoneales y su caracterización suponen un diagnóstico complejo que frecuentemente requieren de biopsia para su diagnóstico definitivo. Sin embargo, la composición tisular del tumor, basándose en sus características de TAC y RMN, en ocasiones pueden limitar las opciones diagnósticas e incluso encauzar el diagnóstico certero. En este escenario presentamos diferentes casos de pacientes oncológicos con alguna enfermedad hematológica asociada, que como hallazgo casual, presentaron masas de contenido graso en el retroperitoneo. Es en estos casos en los que tenemos que tener en cuenta la posibilidad de que se trate de hematopoyesis extramedular (HEM). Sin embargo, el mielolipoma extraadrenal presenta las mismas características de imagen y puede ser indistinguible de la HEM, de modo que en casos en los que no haya enfermedad hematológica de debemos pensar en esta etiología. Hay que tener en cuenta que los mielolipomas extradrenales son tumores infrecuentes y suelen localizarse generalmente en el área presacra.

Conclusiones: Valorar la posibilidad de hematopoyesis extramedular y diferenciarlas de etiologías malignas en pacientes oncológicos con enfermedad hematológica asociada. Valorar la etiología benigna de las masas con contenido graso retroperitoneales, como son la HEM y los mielolipomas y diferenciarlas de otros tumores malignos con contenido graso retroperitoneal.