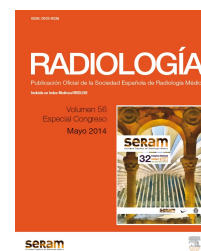




Radiología



0 - Manejo radiológico de las masas de partes blandas de la mano y muñeca

M.V. Redondo Carazo, M.F. Cegarra Navarro, L. Sánchez Alonso, C. Zevallos Maldonado, C.M. Alemán Navarro y M. Cerowski

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Revisar los hallazgos radiológicos (placa simple, ecografía y RM) de los tumores y lesiones pseudotumorales de la muñeca y mano. 2. Describir aquellos hallazgos que en la imagen se consideran más específicos de cada lesión.

Revisión del tema: Los tumores de partes blandas de la muñeca y mano son encontrados con frecuencia en la práctica clínica habitual. Se revisan 100 casos encontrados desde 2011. La gran mayoría de ellos son lesiones pseudotumorales o tumores benignos (gangliones, tumores de células gigantes de la vaina tendinosa (TCGVT), lipomas, fibromatosis de Dupuytren, tumores de la vaina nerviosa, tumores glómicos, hemangioma/malformaciones vasculares y patología sinovial), sin embargo existen otros tumores (histiocitoma fibroso maligno, liposarcoma, sarcoma sinovial...) con signos radiológicos sugestivos de malignidad que se deben conocer. Teniendo en cuenta la localización de la lesión y sus hallazgos en imagen, en muchas circunstancias se puede alcanzar un diagnóstico definitivo. La ecografía es la primera técnica para la localización de las lesiones y determinar la naturaleza quística o sólida. En algunos casos para la valoración de las partes blandas profundas y determinar la extensión tumoral y la relación con las estructuras vásculo-nerviosas, la RM es la técnica complementaria. En aquellos casos, donde existe sospecha de malignidad en imagen, se debe de confirmar con examen anatómo-patológico.

Conclusiones: La gran mayoría de las masas de partes blandas de la muñeca y mano son benignas. Teniendo en cuenta las características en imagen y la localización, un diagnóstico específico se puede realizar en una gran mayoría de casos.