



Radiología



0 - TUMORES DE MEDIASTINO MEDIO Y POSTERIOR: TODO LO QUE EL RADIÓLOGO DEBE CONOCER

A. Martín Díaz, L. Fernández Rodríguez, M. Fernández-Velilla Peña, I. Pinilla Fernández, M.I. Esteban Rodríguez y M.I. Torres Sánchez

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar el espectro de los tumores en mediastino medio y posterior y su correlación anatomorradiológica. Valorar en papel de las diferentes técnicas de imagen (radiografía, tomografía computarizada multidetector y resonancia magnética) en su diagnóstico.

Revisión del tema: Las masas en mediastino medio y posterior son menos frecuentes que las del mediastino anterior y usualmente son detectadas de manera incidental. La tomografía computarizada multidetector es la técnica de imagen de elección para su evaluación ya que es capaz de aportar datos sobre naturaleza, extensión y relación con estructuras vecinas, además de servir de guía para la punción percutánea. La RM juega un papel complementario, fundamentalmente en los tumores neurogénicos de mediastino posterior. Hemos revisado retrospectivamente desde enero de 2009 hasta octubre de 2015 todos los casos de masas en mediastino medio y posterior estudiados en nuestro centro y con diagnóstico confirmado por Anatomía Patológica. En los 39 pacientes recogidos, las patologías más frecuentes han sido adenopatías (tumoraes y granulomatosas), lesiones quísticas en mediastino medio y tumores de estirpe neurogénica (tumores de las vainas nerviosas y de las células ganglionares) en mediastino posterior. Otros tumores menos prevalentes han sido liposarcomas, hematopoyesis extramedular, hernias y tumores germinales.

Conclusiones: Existe un variado espectro de tumores mediastínicos. Por ello, es fundamental por parte del radiólogo estar familiarizado con los hallazgos característicos de estas lesiones en las distintas técnicas de imagen siendo fundamental su correlación patológica.