



# Radiología



## GUÍA RADIOLÓGICA PARA DIAGNÓSTICO DE TUMORES DE PARTES BLANDAS DE MUÑECA Y MANO (NIVEL I)

*J. Acosta Batlle*

*Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos docentes:** 1. Revisar las lesiones de partes blandas más frecuentes en la mano y en la muñeca, centrándonos, tanto en los casos en los que el radiólogo puede sugerir un tipo específico de tumor, como en las lesiones indeterminadas. 2. Describir el papel de las diferentes pruebas de imagen para realizar un abordaje diagnóstico adecuado.

**Discusión:** Los tumores de partes blandas en la mano y la muñeca son una causa frecuente de indicación de pruebas de imagen. Las lesiones las podemos dividir en 3 grandes grupos: 1. No neoplásicas (ganglión quístico); 2. Neoplasias benignas (tumor de células gigantes de la vaina tendinosa, tumores benignos de la vaina del nervio periférico, fibromatosis superficial, fibroma de la vaina tendinosa); 3. Neoplasias malignas (sarcoma pleomórfico indeterminado, sarcoma sinovial, sarcoma epitelióide). La mayoría de las masas de partes blandas son no neoplásicas (75%). Las lesiones neoplásicas benignas son dos veces más frecuentes que las malignas. Las pruebas de imagen no pueden en muchas ocasiones diferenciar de forma fiable un tumor benigno de otro maligno. Recordar: si una lesión no puede ser caracterizada como benigna, el tumor debe ser descrito como indeterminado, siendo imprescindible un estudio histopatológico para excluir malignidad.

### Referencias bibliográficas

1. Fletcher CDM, Unni KK, Mertens F, eds. WHO Classification of tumours of soft tissue and bone. 2013. IARC press, Lyon.
2. Freire V, Guerini H, Canpagna R, et al. Imaging of hand and wrist cysts: a clinical approach. *AJR Am J Roent*, 2012;199:W618-W628.
3. Sookur PA, Saifuddin A. Indeterminate soft-tissue tumors of the hand and wrist: a review based on clinical series of 39 cases. *Skelet Radiol*. 2011;40:977-89.
4. Wu JS, Hochman MG. Soft-tissue tumors and tumorlike lesions: a systematic imaging approach. *Radiology*. 2009;253(2):297-316.