



Radiología



0 - Diagnóstico diferencial de las masas quísticas abdominales

G. Anes González

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Establecer el diagnóstico diferencial de las masas abdominales quísticas presentes desde el nacimiento hasta la adolescencia. Describir las distintas técnicas de diagnóstico por imagen necesarias para la valoración de estos pacientes y cuando deben ser usadas cada una de ellas. Conocer el algoritmo diagnóstico de las diferentes lesiones, teniendo en cuenta la edad, localización y aspecto radiológico.

Discusión: Las masas quísticas abdominales son frecuentes en la edad pediátrica y tanto las manifestaciones clínicas como la exploración física son inespecíficas en muchos casos. Es por ello que las técnicas de imagen cobran gran importancia en la valoración de estos pacientes. Desde un punto de vista práctico las lesiones se pueden clasificar en aquellas originadas en los órganos sólidos abdominales, en el mesenterio o en el intestino. La localización junto con la edad del paciente, los hallazgos en las pruebas de imagen y en algunos casos la exploración y los datos analíticos permiten realizar un diagnóstico en la mayoría de los casos. La ecografía continúa siendo la técnica diagnóstica inicial de elección ya que sus ventajas son conocidas. La ecografía no implica el uso de radiación ionizante ni requiere sedación, el rendimiento diagnóstico en el paciente pediátrico es alto siendo una técnica bien tolerada que permite una valoración dinámica de la cavidad abdominal en tiempo real. Sin embargo en la mayoría de los casos suele ser necesario el uso de la TC o RM para confirmar el diagnóstico, para lograr una mejor caracterización de la lesión o para decidir el manejo del paciente. Además estas técnicas debido a su capacidad de valoración multiplanar resultan de gran ayuda en la planificación quirúrgica. En conclusión las técnicas de imagen tienen un papel fundamental tanto en el diagnóstico como en el manejo y decisiones terapéuticas del paciente pediátrico que presenta una masa quística abdominal.

Referencias bibliográficas

Ranganath SH, Lee EY, Eisenberg RL. Focal Cystic Abdominal Masses in Pediatric Patients. *AJR*. 2012;199:1-17.

Wootton-Gorges SL, Thomas KB, Harned RK. Giant Cystic Abdominal Masses in Children. *Pediatr Radiol*. 2005;35:1277-88.

Haddad MC, Birjawi GC, Hemadeh MS, Melhem RE. The Gamut of Abdominal and Pelvic Cystic Masses in Children. *European Radiology*. 2001;11:148-66.

Hayden CK, Swischuk LE, Smith TH, Armstrong EA. Renal Cystic Disease in Childhood. *Radiographics*. 1986;6:1 97-116.

Chung EM; Travis MD, Conran RM. Pancreatic Tumors in Children: Radiologic-Pathologic Correlation. Radiographics. 2006;26:1211-38.