



0 - Lesiones Focales Esplénicas. Caracterización en RM

A. Ginés Santiago¹, M.T. Escudero Caro¹, V. Álvarez Guisasola¹, C. Sales Fernández¹, M. Hernández Herrero¹ y S. Higuero Hernando²

¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España. ²Complejo Asistencial de Zamora, Zamora, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las características en RM de las diferentes causas de lesiones focales esplénicas y establecer unas pautas de diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: El bazo es un órgano sólido y altamente vascularizado que se encuentra en el cuadrante superior izquierdo en la región más posterior del abdomen. Está formado por estroma, pulpa roja (vascular) y pulpa blanca (infoide). Las lesiones focales esplénicas pueden ser tumorales (benignas y malignas) o no tumorales. Las principales lesiones tumorales benignas son hemangiomas, hamartomas y linfangiomas. Las lesiones tumorales malignas pueden ser hematolinfoides o no hematolinfoides. Las lesiones hematolinfoides son enfermedad de Hodgkin (EH), linfomas no Hodgkin (LNH), leucemias... Los principales no hematolinfoides son el angiosarcoma como tumor primario, y las metástasis. Las principales lesiones focales no tumorales son, aparte de los traumatismos, que en los que no se suele realizar RM, quistes, abscesos, sarcoidosis, infarto esplénico y amiloidosis.

Conclusiones: Se analizan las características en RM, se presentan casos de diferentes lesiones focales esplénicas y se exponen pautas útiles para el diagnóstico diferencial.