



0 - Lesiones suprarrenales: caracterización por imagen con correlación patológica y algoritmo diagnóstico

R. Mut Pons¹, E. Miralles Aznar¹, N. Bernal Garnés¹ y C.F. Muñoz Núñez²

¹Hospital de Torrevieja, Torrevieja, España. ²Hospital Universitario La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar las diferentes lesiones de las glándulas suprarrenales y su apariencia en imagen, con énfasis en la RM. Diferenciar una lesión suprarrenal benigna de una maligna mediante TC y RM. Se propone un algoritmo diagnóstico y posterior manejo que sirva de guía al radiólogo.

Revisión del tema: Los incidentalomas suprarrenales se visualizan hasta en un 4-6% de la población. La TC conjuntamente con la RM son muy útiles en la caracterización de estas masas adrenales, las cuales pueden clasificarse en varios grupos dependiendo de la presencia de grasa intracelular, grasa macroscópica, hemorragia, cambios quísticos, así como la vascularización y forma de la lesión. Estos hallazgos son utilizados para diagnosticar la mayoría de masas suprarrenales (adenomas, hiperplasias, hemorragias, quistes simples, linfangiomas, mielolipomas, feocromocitomas, carcinomas, neuroblastomas, linfomas, metástasis, tuberculosis, hemangiomas... mostrando ejemplos de la mayoría de ellos y sus características de imagen).

Conclusiones: La caracterización de los incidentalomas suprarrenales en pacientes oncológicos es esencial. Recomendamos un algoritmo de imagen que puede guiar al radiólogo hacia el diagnóstico más apropiado. Los adenomas y las metástasis son lesiones muy frecuentes, y una simple caída de señal en secuencias fuera de fase de la RM puede usarse para diferenciarlas. El carcinoma es un posible diagnóstico si dicha disminución de señal es heterogénea. Las lesiones benignas se diagnostican si se visualiza grasa macroscópica o lesiones quísticas homogéneas. La RM es una excelente modalidad de imagen en el diagnóstico, evaluación y caracterización de múltiples lesiones adrenales. La TC es excelente para diferenciar el adenoma de la metástasis en un paciente oncológico.