



0 - Masas de partes blandas con hallazgos característicos

M.I. Tercero Azorín, E. Jiménez Cerdán, J.F. Gómez Jiménez, J. Peinado Rodenas, E. Lozano Setién y L. Abad Ortiz

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Radiodiagnóstico, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Las masas de partes blandas son muy frecuentes y tienen un gran número de etiologías. La gran mayoría son benignas en una proporción mayor de 100:1. Valoraremos la utilidad de los distintos métodos de imagen en el estudio de las masas de partes blandas: Rx (cuerpos extraños, cortical ósea y calcificación de partes blandas), la TC (tumores abdominales y torácicos; miositis osificante, cortical ósea, dirigir la biopsia percutánea), Ecografía (niños, diferenciar lesiones sólidas y quísticas, valorar la vascularización con Doppler, biopsia percutánea) y la RM.

Revisión del tema: Hay un pequeño grupo de lesiones de partes blandas que presentan frecuentemente hallazgos específicos que permiten un diagnóstico definitivo. Nos basaremos en historia clínica, localización, características radiológicas y sobre todo analizaremos la señal de RM para caracterización de las lesiones. Así revisaremos estas lesiones con hallazgos característicos como: lipoma, hemangioma, ganglion, tumores de vaina nerviosa periférica, miositis osificante, tumor de células gigantes de las vainas tendinosas, hematoma, neuroma de Morton.

Conclusiones: Hay un pequeño grupo de lesiones de partes blandas que presentan con frecuencia hallazgos clínicos y/o radiológicos que permiten un diagnóstico definitivo sin necesidad de comprobación histológica, siendo la RM especialmente útil en su caracterización.