



Radiología



0 - Sarcoma de Ewing: Revisión de hallazgos radiológicos con énfasis en la RM y evaluación postratamiento

A. Bermejo Morfíño, C. Holguera Blázquez y C. Merino Sánchez

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir hallazgos radiológicos característicos del sarcoma de Ewing mostrando casos ilustrativos. Revisar el papel de las técnicas de imagen y especialmente de la RM en la evaluación de la respuesta al tratamiento neoadyuvante.

Revisión del tema: El sarcoma de Ewing es un tumor de células redondas que comparte rasgos histológicos y cromosómicos con un espectro de neoplasias neuroectodérmicas (PNET, tumor de Askin y neuroepitelioma), actualmente englobadas bajo el término tumores de la familia del sarcoma de Ewing. Revisamos la literatura en la evaluación por imagen de este tipo de tumores, con ejemplos ilustrativos de nuestra experiencia. Generalmente la radiografía simple permite el diagnóstico del sarcoma de Ewing óseo que suele presentarse como una lesión de características agresivas en región metafisodiafisaria de huesos largos en adolescentes o jóvenes. Hasta un 80% presentan extensión extraósea que puede ser evaluada mediante TAC y RM, demostrando sutiles canales a través del córtex y masa de partes blandas, añadiendo especificidad diagnóstica. Ambas son útiles para dirigir la biopsia, planificar la cirugía y detectar diseminación a distancia o recidivas. Permiten además evaluar la respuesta al tratamiento neoadyuvante (quimio/radioterápico), siendo la RM la modalidad de elección, en especial los estudios de perfusión, cuantificando el grado de necrosis que se correlaciona histológicamente con respuesta favorable.

Conclusiones: El diagnóstico de sarcoma de Ewing puede ser sugerido por las técnicas de imagen que además tienen implicaciones pronósticas y en el tratamiento, ya que permiten dirigir la resección quirúrgica y detectar enfermedad metastásica y recidiva locorregional y evaluar a respuesta al tratamiento neoadyuvante en especial mediante RM-perfusión.