



# Radiología



## 0 - Sarcomas torácicos primarios: una revisión por localizaciones

I. Guasch Arriaga<sup>1</sup>, J. Horneros Torres<sup>1</sup>, R. Pérez Andrés<sup>1</sup>, M. C. Sánchez Torres<sup>1</sup>, G. A. Tovar Felice<sup>1</sup> y D. Durany Lara<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España. <sup>2</sup>Hospital Santa María, Lleida, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Presentar las manifestaciones radiológicas de los sarcomas torácicos primarios en las diversas técnicas de imagen. Mostrar las características distintivas de los tipos histológicos más frecuentes de sarcomas en las diversas localizaciones en que se originan: pulmón, pleura, mediastino, corazón, vasos pulmonares y pared torácica.

**Revisión del tema:** Los sarcomas torácicos son neoplasias mesenquimales malignas, infrecuentes y de mal pronóstico, que pueden originarse en diversas localizaciones torácicas. Los hallazgos radiológicos de los sarcomas torácicos en las diferentes exploraciones de imagen (radiografía de tórax, TC y RM torácicas) son generalmente inespecíficos. En la pared torácica - su localización más frecuente- y en el mediastino se presentan como masas voluminosas y heterogéneas, en el pulmón, como nódulos o masas únicas de rápido crecimiento que pueden alcanzar gran tamaño y en el corazón y vasos pulmonares como lesiones endoluminales. En todas las localizaciones, se comportan como lesiones agresivas, con invasión de estructuras vecinas. La evaluación radiológica de estos tumores debe centrarse principalmente en el posible origen y extensión de los mismos, en la planificación de la biopsia y en su potencial resecabilidad. Los diferentes tipos histológicos, salvo algunos casos más específicos, son indistinguibles en las exploraciones radiológicas. El diagnóstico definitivo debe ser anatómo-patológico.

**Conclusiones:** Los sarcomas torácicos constituyen un amplio grupo de neoplasias infrecuentes que se presentan con hallazgos radiológicos inespecíficos. Su diagnóstico definitivo debe ser siempre histológico. En algunos casos, ciertos hallazgos de imagen, junto con la edad del paciente y su localización, ayudan a orientar el diagnóstico hacia los tipos más probables.