

CASO ABRIL 2016

Autores:

J. Martel*

J. Lloreta **

A. Solano ***

Institución:

* Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

** Hospital Universitari del Mar. Servicio de Anatomía Patológica. Barcelona.

*** Hospital Universitari del Mar. Servicio de Radiología. Barcelona.

Historia Clínica:

Paciente de 75 años de edad diagnosticado en 2011 (Fig-1) de adenocarcinoma pulmonar bien diferenciado tratado con lobectomía inferior y en situación clínica de remisión completa, que acude a nuestro centro por sensación de bulto a nivel de porción anterior de hombro derecho tras la realización de TCMD con contraste.(Fig-2) . A la exploración se observa una masa blanda, deformable y sin aparente flujo que no asocia signos inflamatorios, que el paciente refiere que ha crecido de forma importante en el último mes.

Por esta razón se realiza TC sin contraste de la zona (Fig-3) y un posterior estudio ecográfico con biopsia que aporta el diagnóstico (Fig-4).

Imágenes:

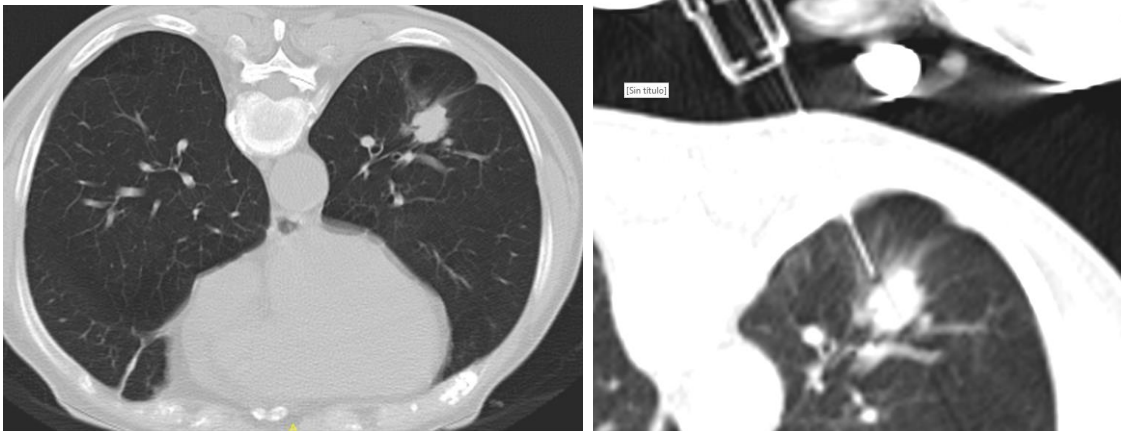


Fig-1. Lesión nodular en LII. Biopsia guiada por Tc de la lesión.

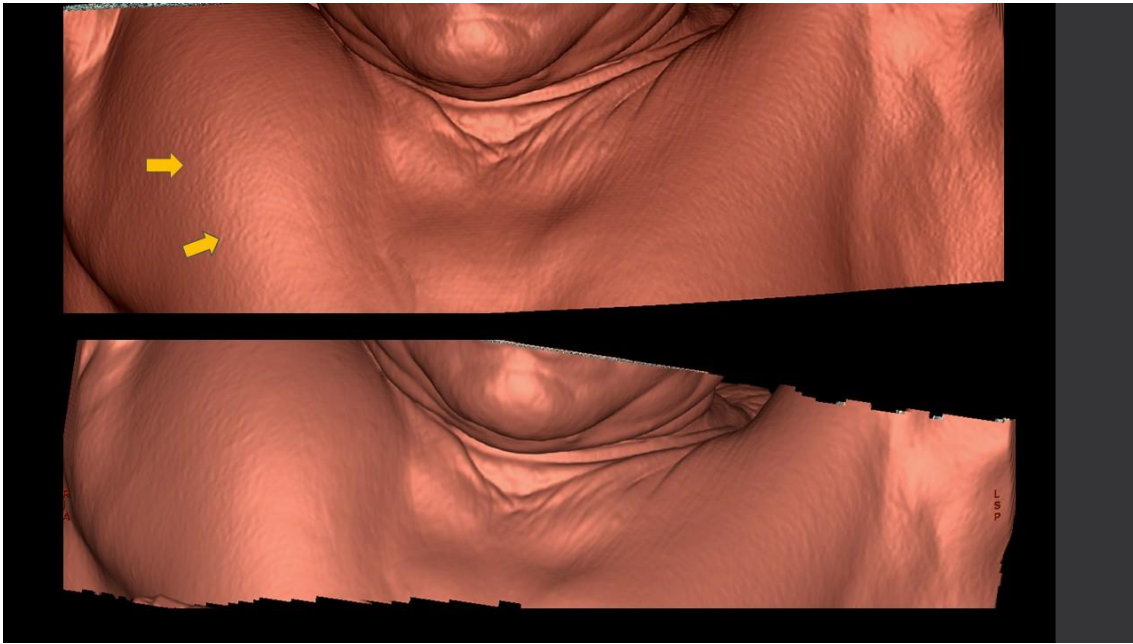


Fig-2. Reconstrucción volumétrica de la lesión en cara anterior de hombro derecho.

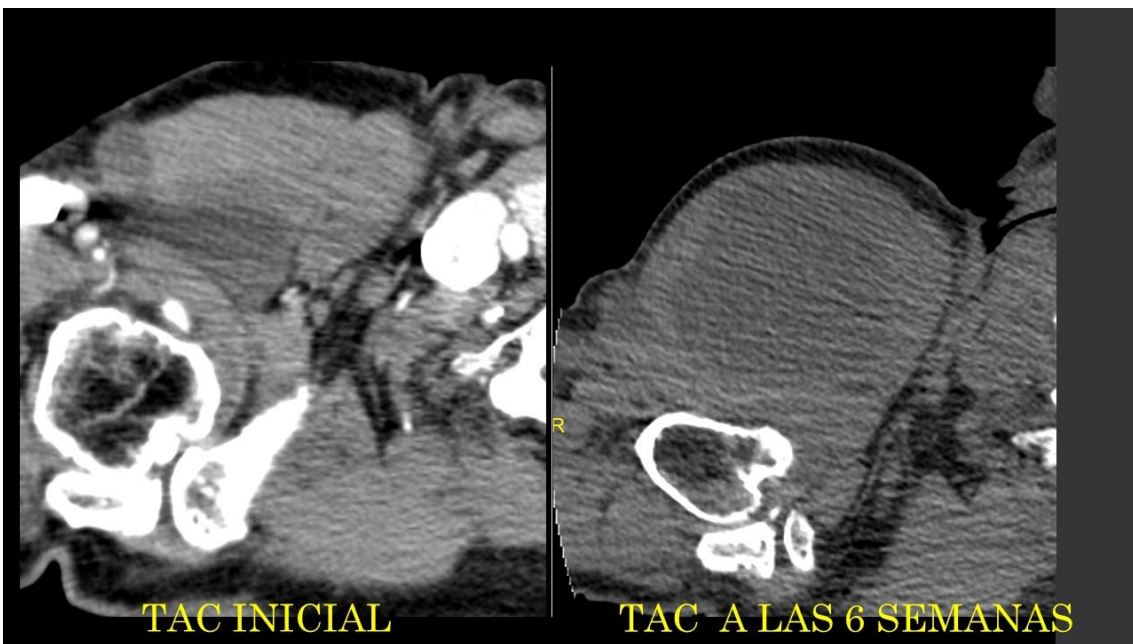


Fig-3. Imágenes TC del estudio inicial con contraste (control anual) y estudio basal seis semanas más tarde de la misma zona.

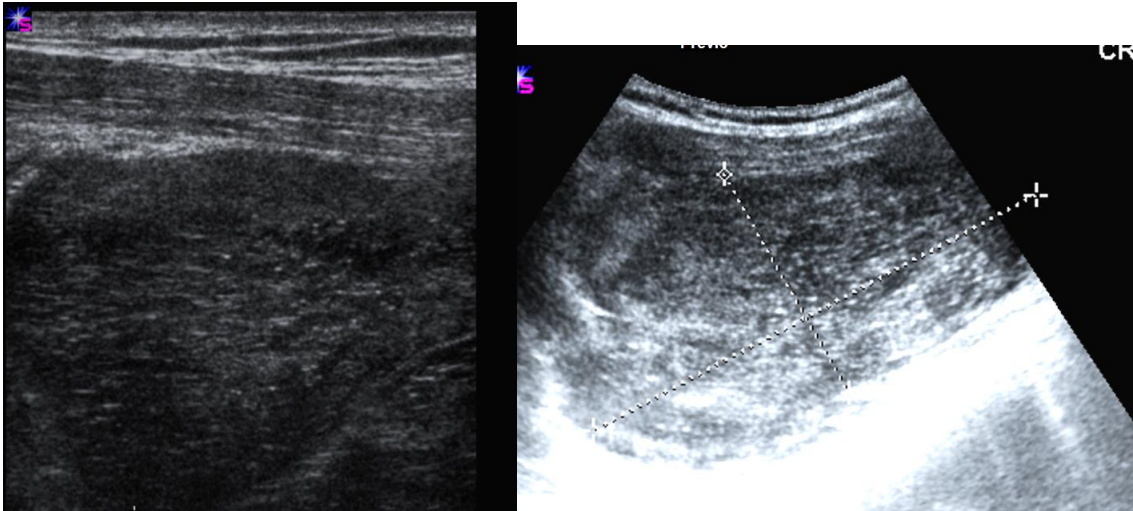


Fig- 4. Imagen ecográfica de la lesión con transductor de partes blandas y con sonda convex. No se observó flujo intralesional tras estudio doppler.

¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO?

Envíanoslo a través de la web de la SERME

pinchando [AQUÍ](#)