

## ECOGRAFIA DE MASA PALPABLE

debe incluir los siguientes aspectos:

1º Confirmar la presencia o no de una tumoración subyacente al bultoma (el depósito focal sin alteraciones ecoestructurales de grasa en el TCS o la asimetría del hueso subyacente son causas frecuentes de "bultoma").

2º Describir la localización anatómica y su profundidad: dérmica, subcutánea, fascial o profunda (intramuscular, intermuscular u ósea) o si existe dependencia anatómica de alguna estructura.

3º Proporcionar el tamaño: 3 diámetros

4º Describir la ecogenicidad global de la lesión: anecoica, hipoecoica, isoecoica con músculo, hiperecoica. Homogénea o heterogénea

5º Describir las peculiaridades de las características internas de la lesión: septos, áreas anecoicas, puntos hiperecogénicos...

6º Describir los márgenes: encapsulada o no, bordes definidos, afectación de la ecoestructura del tejido adyacente, contorno liso, lobulado microlobulado o infiltrativo.

7º Estudio vascular: avascular, hipovascular e hipervascular. Respuesta a la compresión o patrón vascular definido. Vascularización venosa, arterial (alta o baja resistencia e índice de resistencia), o mixta.

Ejemplos:

1.- El bultoma que presenta el paciente en la cara anterior del muslo izquierdo corresponde a una tumoración subcutánea de 5x4x3 cm, isoecoica con el TCS, encapsulada y con septos lineales hiperrefringentes paralelos a su eje mayor. El tejido adyacente no muestra alteración de su ecoestructura y el estudio con Doppler energía muestra escasos vasos septales de calibre homogéneo.

Conclusión: lipoma simple subcutáneo

2.- El bultoma que presenta el paciente en el dorso de la muñeca derecha corresponde a una tumoración subcutánea de 15x14x7 mm, anecoica, unilocular, de paredes no engrosadas. Esta tumoración se localiza entre los tendones extensores comunes y extensores radiales de la muñeca y tiene un cuello de comunicación de 10x2 mm con el ligamento escafosemilunar dorsal que permanece íntegro. No se observa señal vascular en el estudio con Doppler energía.

Conclusión: ganglión de ligamento escafosemilunar

3.- El bultoma que presenta el paciente en la región pretibial distal izquierda corresponde a una área mal definida de alteración ecoestructural y de consistencia del tejido celular subcutáneo de aproximadamente 5x4 cm que afecta a todo el grosor del mismo. Existe un aumento de ecogenicidad de la zona, una pérdida del patrón lobulillar, una pérdida de definición de la interfase dermohipodérmica, sin identificar alteración de la cortical ósea, colecciones o aumento de la vascularización.

Conclusión: en el contexto de un antecedente traumático los hallazgos son compatibles con un área de contusión del TCS.