



Imagen clínica

Mesotelioma pleural maligno visto por ecografía

Malignant Pleural Mesothelioma Detected on Ultrasound



Patricia Escudero-Acha ^a, Diego Ferrer Pargada ^b y Alejandro González-Castro ^{a,*}

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

^b Servicio de Neumología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

Las masas malignas de la pleura incluyen el mesotelioma, el linfoma y las metástasis. Ecográficamente podemos visualizar un engrosamiento irregular, a veces nodular, asociado a importante derrame pleural (**fig. 1**), caracteriza el mesotelioma pleural maligno, como posteriormente se identificó en el estudio histológico¹.

En el caso de la ecografía, sus indicaciones incluyen además de la localización de derrames pleurales pequeños o encapsulados para su punción o biopsia, la caracterización del líquido o la superficie pleural, o dirigir el punto de entrada de la toracoscopia. Se recomienda su utilización para dirigir todas las técnicas invasivas pleurales, y si es posible debe realizarse inmediatamente antes de la técnica, evitando la punción en el punto marcado tiempo antes².

Sin embargo, la ecografía torácica tiene un papel complementario, la TAC es la modalidad de imagen principal en el diagnóstico. En la realización del estudio torácico de diagnóstico y extensión de la enfermedad debemos incluir el abdomen, o por lo menos abdomen superior para valorar posible extensión por contigüidad (ya que esta es más frecuente que la extensión a distancia) y afectación linfática peridiafragmática o, menos frecuente, retroperitoneal.

Pese a la primordial importancia de la TAC en el estudio de extensión, la RM y la PET son otras modalidades de imagen que pueden aportar información valiosa en cuanto a la invasión del tumor a estructuras adyacentes y la extensión de la enfermedad (incluso metástasis distales ocultas), respectivamente. Esto proporciona información adicional de cara a la planificación terapéutica y al pronóstico del paciente³.



Figura 1. Imagen ecográfica de derrame pleural y engrosamiento pleural.

Bibliografía

1. Vollmer I, Gayete A. Chest ultrasonography. Arch Bronconeumol. 2010;46:27–34.
2. Villena Garrido V, Cases Viedma E, Fernández Villar A, de Pablo Gafas A, Pérez Rodríguez E, Porcel Pérez JM, et al. Recommendations of diagnosis and treatment of pleural effusion Update [Article in English, Spanish]. Arch Bronconeumol. 2014;50:235–49.
3. Lorenzo Górriz A, Cano Marquina AJ, Marco Domenech SF, Navarro Ballester A. Mesotelioma Pleural Maligno: Características radiológicas, diagnóstico diferencial y estadificación radiológica. Congreso SERAM. 2014:S0328, <http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-0328>.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(A. González-Castro\).](mailto:e409@humv.es)