

DOCTOR, CUIDADO CON LA RADIOGRAFIA

Alegre Ramos, Laura (1). De Mata Iglesias, Miriam (2) Cabezón Crespo, Antonio (3)

(1) Medicina Familiar y comunitaria .U.D. de Burgos. (2) Medicina Familiar y comunitaria. U.D. de Salamanca (3) Servicio de Urgencias. HUBU.

INTRODUCCIÓN: Las masas mediastínicas son las anomalías más frecuentes del mediastino, siendo los timomas los más prevalentes. Si en un estudio radiológico rutinario nos encontramos una masa, es importante su localización anatómica y comparar con radiografías previas, para ver evolución o si es de nueva aparición

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN: Los timomas son tumores originados en células epiteliales tímicas y su localización habitual es el mediastino anterior. Afectan a ambos sexos por igual y son más frecuentes a la edad de 50-60 años. La clínica es poco específica, y no guarda relación con tamaño del tumor. Los síntomas más frecuentes son tos, disfagia, dolor torácico, síncope vagal, disnea, ronquera e infecciones recurrentes de las vías respiratorias. En ocasiones se presentan asociados a patologías, siendo la más relevante la miastenia gravis. El 50% de los mismos son asintomáticos siendo descubiertos en radiografías de rutina. La cirugía, radioterapia y quimioterapia son las opciones terapéuticas, con buen pronóstico si éste es precoz.

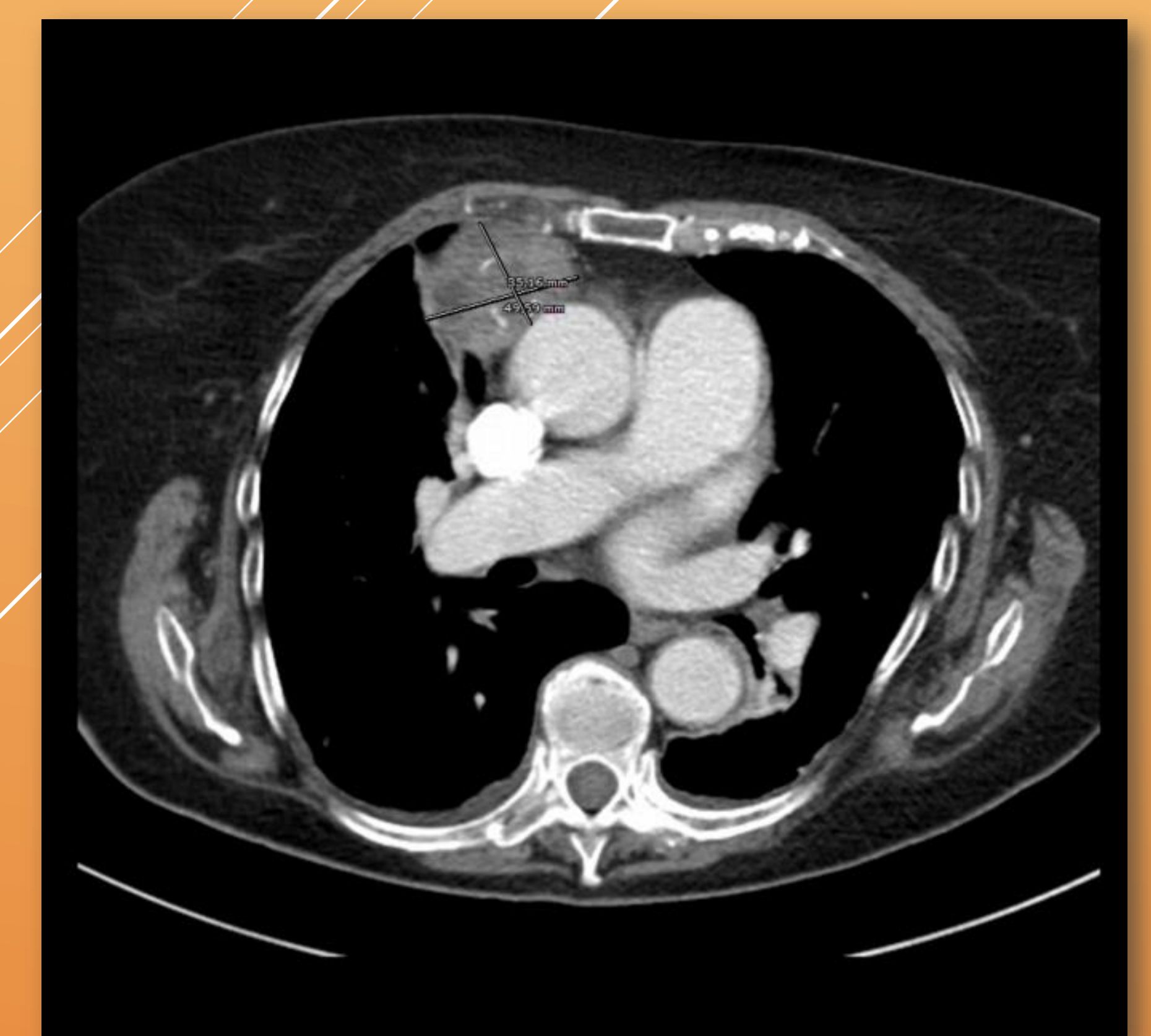
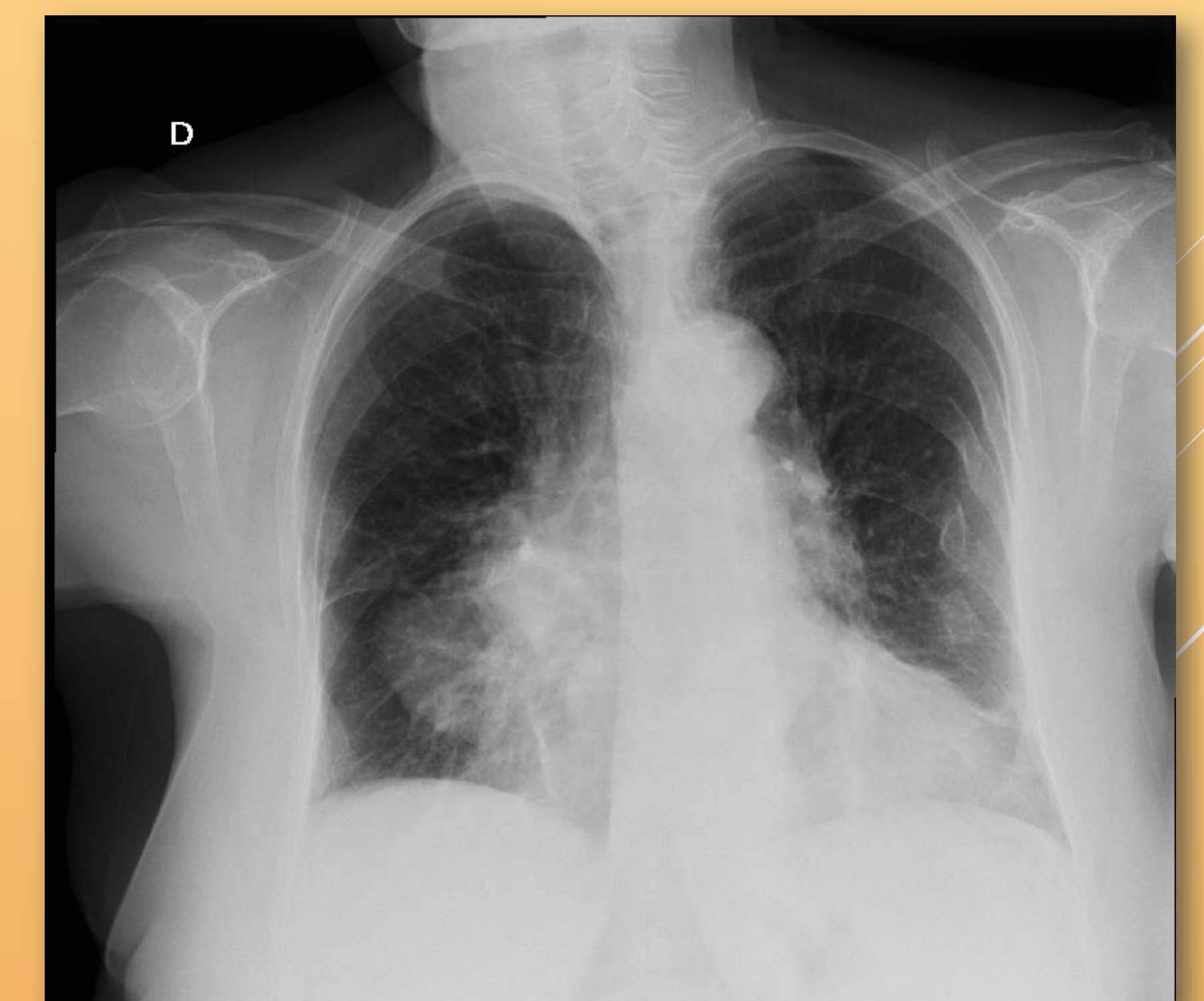
DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO: Mujer de 79 años con antecedentes personales de fibrilación auricular en tratamiento con xarelto y sumial. Acude a urgencias por presentar tos con expectoración blanquecina, disnea de reposo, disminución de la diuresis y ortopnea. No fiebre. En la exploración física afebril. Saturación de oxígeno 92%. Auscultación pulmonar: sibilancias en ambos campos. No edema en extremidades inferiores ni signos de trombosis venosa profunda. Analítica: Pro-BNP: 203. Proteína C reactiva: 102.

- Radiografía de tórax: cardiomegalia y aumento de densidad en lóbulo medio.

- TC torácico: masa en mediastino anterior. Se realiza BAG con hallazgos en la anatomía patológica compatibles con timoma, sin signos de malignidad.

- Diagnóstico diferencial: teratoma, masa tiroidea y linfoma.

- Tratamiento quirúrgico, sin complicaciones y con buena evolución clínica.



Diagnóstico: timoma benigno

PALABRAS CLAVE: Timoma. Carcinoma tímico. Timo. Neoplasias tímicas. Miastenia gravis.