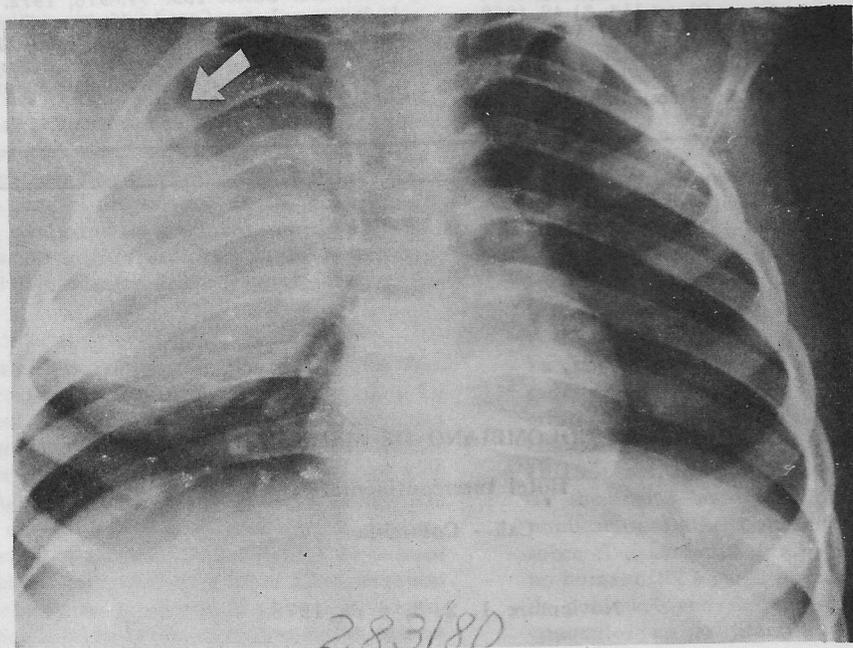


EL CASO RADIOLOGICO

Carlos Chamorro M., M. D.
Profesor Asociado Departamento de
Radiología, Universidad del Valle
Hospital Universitario del Valle
Cali



HAGA SU DIAGNOSTICO

Niña de 3 años de edad a quien traen a consulta por la aparición de una masa localizada en la región pectoral derecha, de aparición aguda y que ha aumentado de tamaño en forma progresiva. Al examen se halla la masa en la localización ya anotada, se extiende hacia la axila del mismo lado, mide 9 x 9 cms. es dura, no renitente. La paciente no ha presentado tos, fiebre ni dolor costal.

POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS

1. Tumor maligno extrapleural (de la pared torácica).
2. Empiema pleural tabicado
3. Tumor intrapulmonar

(Ver respuesta página 189).

REFERENCIAS:

1. Gutiérrez, O.: Acupuntura China y Terapia neural. *Acta Med Valle* 8: 136-138, 1977.
2. Bonica, J. J.: Therapeutic acupuncture in the people's Republic of China. Implications for American Medicine. *JAMA* 228: 1544-1551, 1974.
3. Moore, M.: Acupuncture. *Ann Intern Med* 85: 258, 1976.
4. Gaw, A., Chang, L. W. y Shaw, L. I.: Efficacy of acupuncture on osteoarthritic pain. A controlled, double-blind study. *N Engl J Med* 293: 375-378, 1975.
5. Moore, M. y Berk, S.: Acupuncture for chronic shoulder pain. An experimental study with attention to the role of placebo and hypnotic susceptibility. *Ann Intern Med* 84: 381-384, 1976.
6. Aber, W.: Unimproved hearing after acupuncture. *N Engl J Med* 290: 975, 1974. Correspondence to the editor.
7. Gaw, A. C., Chang, L. W. y Shaw, L. C.: Acupuncture for osteoarthritic pain: *N Engl J Med* 293: 1049, 1975. Correspondence to the editor.
8. Chang, T.: Activation of cutaneous herpes by acupuncture. *N Engl J Med* 291: 1310, 1974. Correspondence to the editor.
9. Engel, W. K. y Zee, O. S.: Acupuncture myopathy? (Remembrance to things passed) *N Engl J Med* 291: 801, 1974. Correspondence to the editor.
10. Corbett, M. y Sinclair, M.: Acu and pleuro-puncture. Letter. *N Engl J Med* 290: 167-168, 1974.
11. Waldman, I.: Letter. Pneumothorax from acupuncture. *N Engl J Med* 290: 633, 1974.

RESULTADO DEL CASO RADIOLOGICO

DESCRIPCION RADIOLOGICA

El pulmón y el mediastino están desviados hacia la izquierda por la presencia de una masa voluminosa. Los contornos de este tumor son muy nítidos y el ángulo que forma con la reja costal es abierto hacia adentro (flecha). Hay compromiso de tipo destructivo en "apolillado" de los extremos anteriores de las costillas II-III y IV del mismo lado, todos estos signos sitúan a la tumoración en el espacio extrapleural. Obsérvese además que la masa se sale y se extiende hacia la axila; compárese con el lado izquierdo.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

1. El tumor maligno de la pared torácica es una excelente posibilidad y como ya se dijo en la descripción radiológica la destrucción de las costillas, el ángulo obtuso que forma con la pared costal, lo mismo que la tumoración en los tejidos blandos coloca a la masa en esta zona. En niños los tumores más frecuentes en esta localización son: el rhabdomyosarcoma, el linfoma y el fibrosarcoma. Se descarta tumor benigno por la invasión a las costillas vecinas. Es aconsejable para mejor evaluación tomar radiografías tangenciales y penetradas usando el Bucky para ver costillas.
2. El empiema tabicado se localiza en el espacio pleural y

esto está en contra de lo dicho anteriormente, hay algunos empiemas que invaden el espacio extrapleural y forman fístulas como son los debidos a micosis especialmente la actinomicosis; la tuberculosis en algunos casos. Usualmente hay engrosamiento de las hojas pleurales que no se describe en el caso presente y compromiso del parénquima pulmonar, generalmente las formas que adoptan los empiemas son muy bizarras.

3. La localización descarta igualmente los tumores pulmonares amén de su rareza en niños.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO: LINFOMA DE BURKITT

REFERENCIAS

1. Chamorro, C., Argüello, A. y Sánchez, T. J.: Manifestaciones radiológicas del tumor de Burkitt. Análisis de 14 casos. *Acta Med Valle* 4: 95-100, 1973.
2. Felson, B.: Chest Roentgenology. W. B. Saunders, Co. Philadelphia, Second Edition, 1973 pp. 385-388.
3. Barden, R. P. et al.: Chest Disease Syllabus 1. American College of Radiology. E. G. Theros Editor. Chicago Illinois, 1972 pp. 163-165.
4. Greening, R. R. y Heslep, J. H.: The chest. An Atlas of Tumor Radiology. P. J. Hodes editor in Chief. The Year Book Medical Publishers, Inc. Chicago, Illinois, 1973, pp. 423-434.
5. Valbuena, R. J., Gómez, E. J. y Santamaría, A.: Tumores malignos de tejidos blandos. *Trib Med* LIII 628: 33-37, 1976.