

INCIDENCIA

- El tipo de neoplasia y su localización determinan la presentación clínica específica; en adultos, los tumores se originan sobre todo en el mediastino anterior con 55 a 60% de los casos, en mediastino medio con 25 a 30% y en el posterior con 15 a 25% de los tumores
- Según la histología, en el adulto son más frecuentes los **tumores tímicos** (35.9%), seguidos de los tumores germinales (15.7%) y quistes congénitos (14.1%). Caso contrario es el de los niños, donde predominan los tumores de origen **neurógeno** (46.2%)

MEDIASTINO

Anatomía

Porción central de la cavidad torácica

1. Mediastino anterior
2. Mediastino medio
3. Mediastino posterior

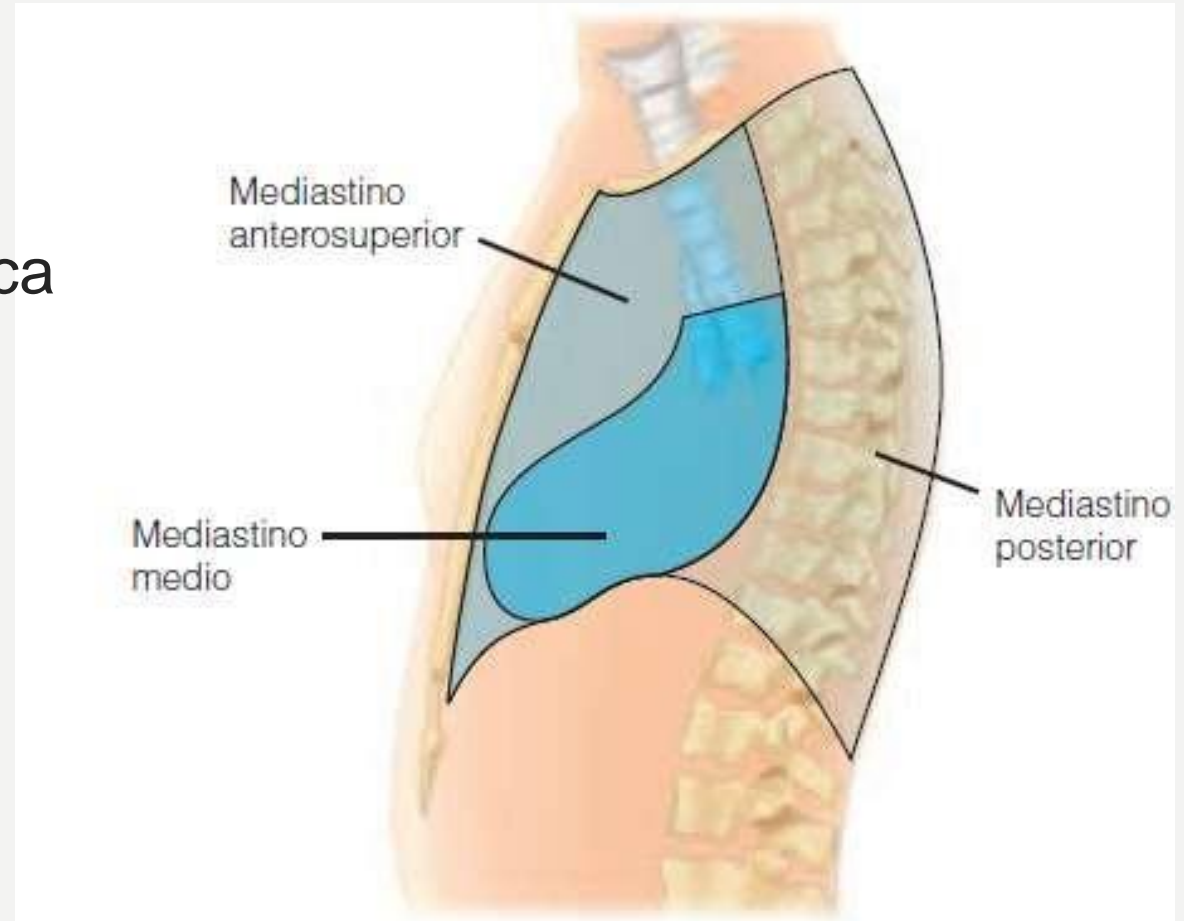


Figura 19-41. División anatómica del mediastino.

MEDIASTINO ANTERIOR

- Comprendido entre el esternón y la superficie anterior del corazón y grandes vasos.
- Contiene el timo o su remanente, la arteria y la vena mamarias internas, los ganglios linfáticos y la grasa.

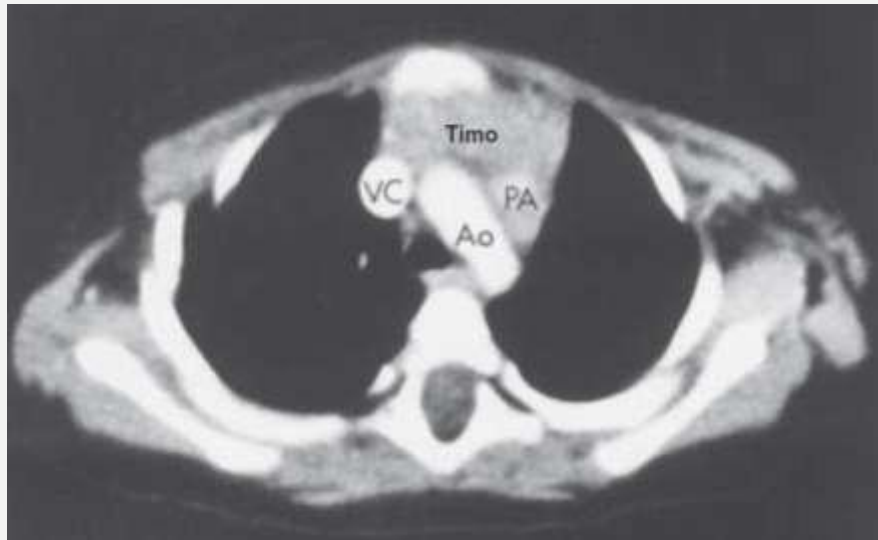


Figura 19-42. Aspecto normal del timo durante la infancia. Ao, aorta; PA, arteria pulmonar; VC, vena cava.

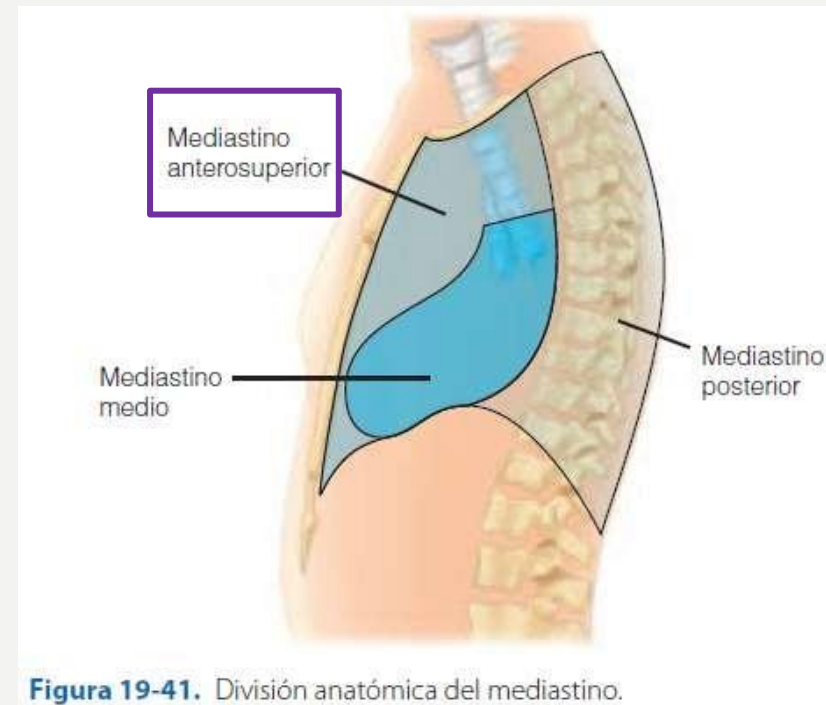


Figura 19-41. División anatómica del mediastino.

MEDIASTINO MEDIO

- Se halla entre los grandes vasos y la tráquea.
- Contiene:
 - Pericardio y las estructuras que envuelve.
 - Aorta ascendente y transversa.
 - VCS, VCI, venas braquiocefálicas.
 - Nervios frénicos, tronco superior del nervio vago.
 - Tráquea, bronquios principales y sus ganglios linfáticos, venas pulmonares.

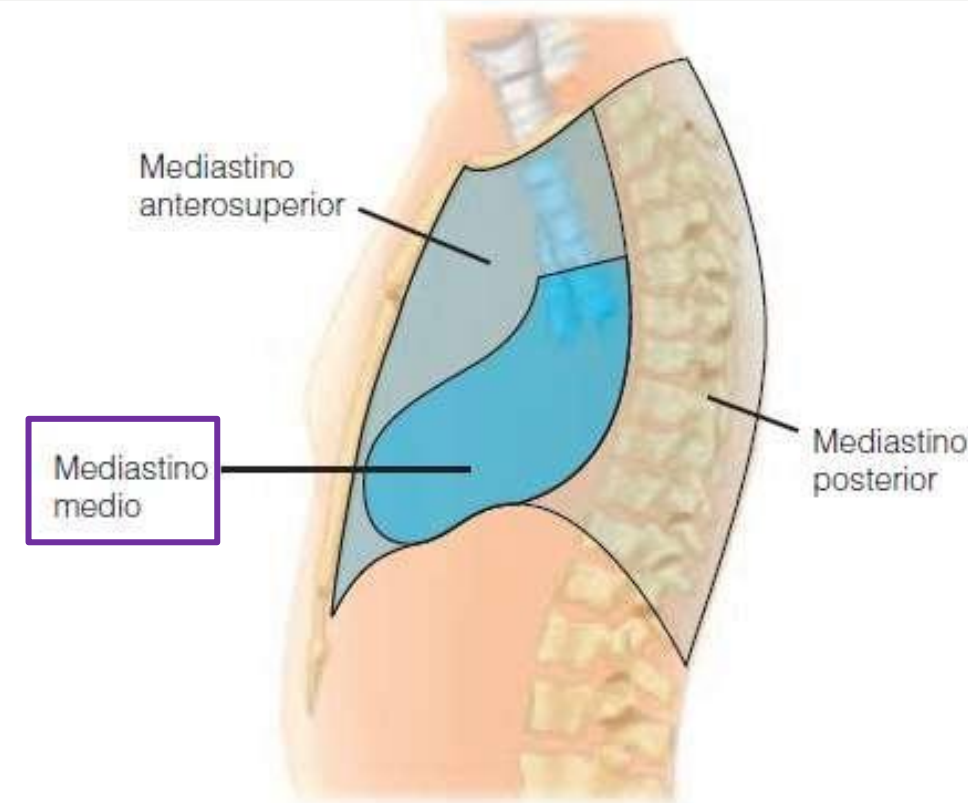


Figura 19-41. División anatómica del mediastino.

MEDIASTINO POSTERIOR

- Zona situada por detrás del pericardio
- Contiene:
 - Aorta descendente.
 - Esófago.
 - Conducto torácico.
 - Vena ácigos y hemiacigos.
 - Ganglios linfáticos.

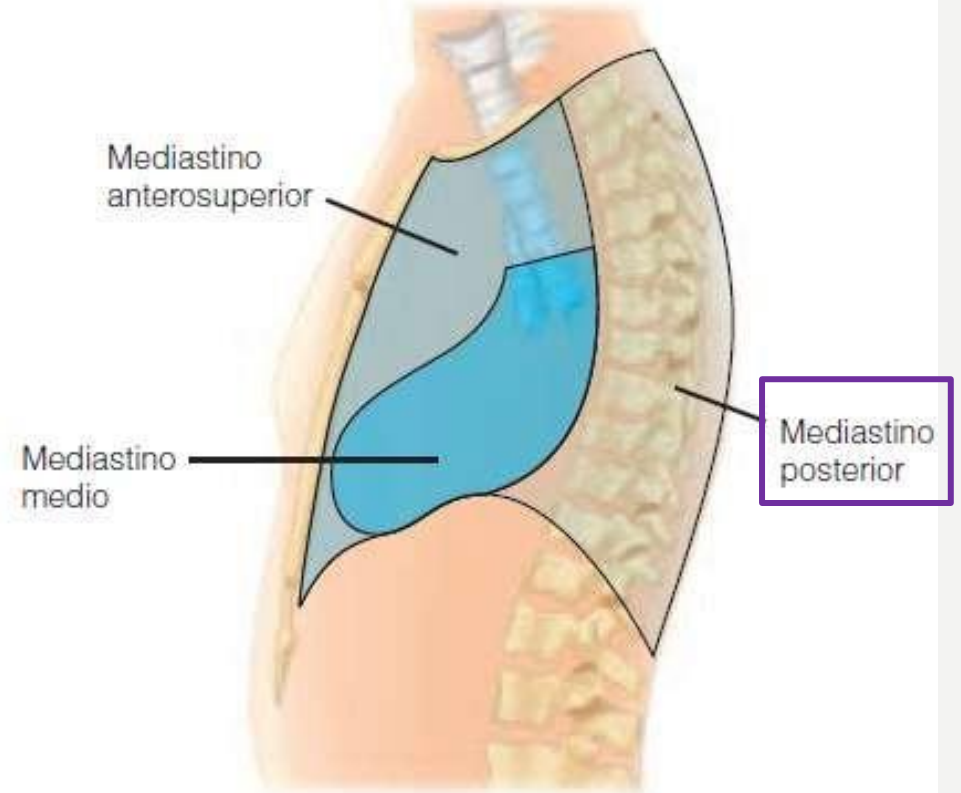


Figura 19-41. División anatómica del mediastino.

Masas en el Mediastino Anterior

Masas tiroideas

Bocio
Carcinoma

Linfoma

Hodgkin
No Hodgkin

Tumores de
células germinales

Teratoma
Tumor maligno de células
germinales

Masas tímicas

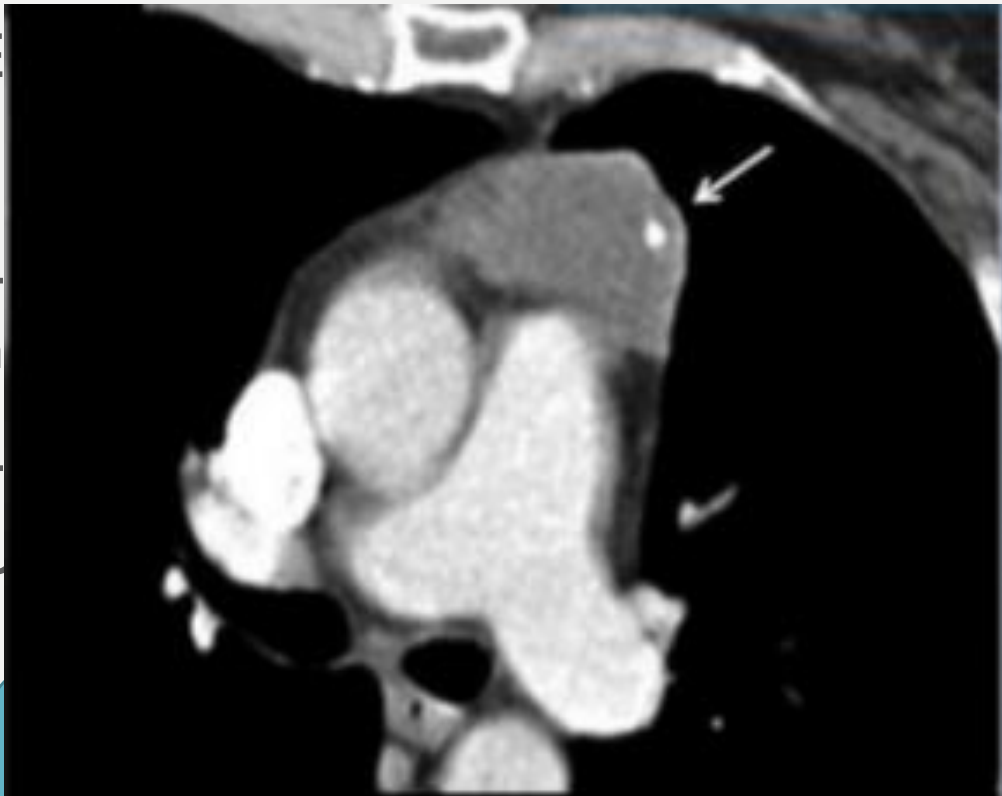
Timoma
Hiperplasia de timo

Masas en el
ángulo
cardiofrénico

LAS CUATRO T
TIMOMA
TERATOMA
TIROIDES
TERRIBLE LINFOMA

TIMOMA

- E
- S
- L
- h
- L
- U

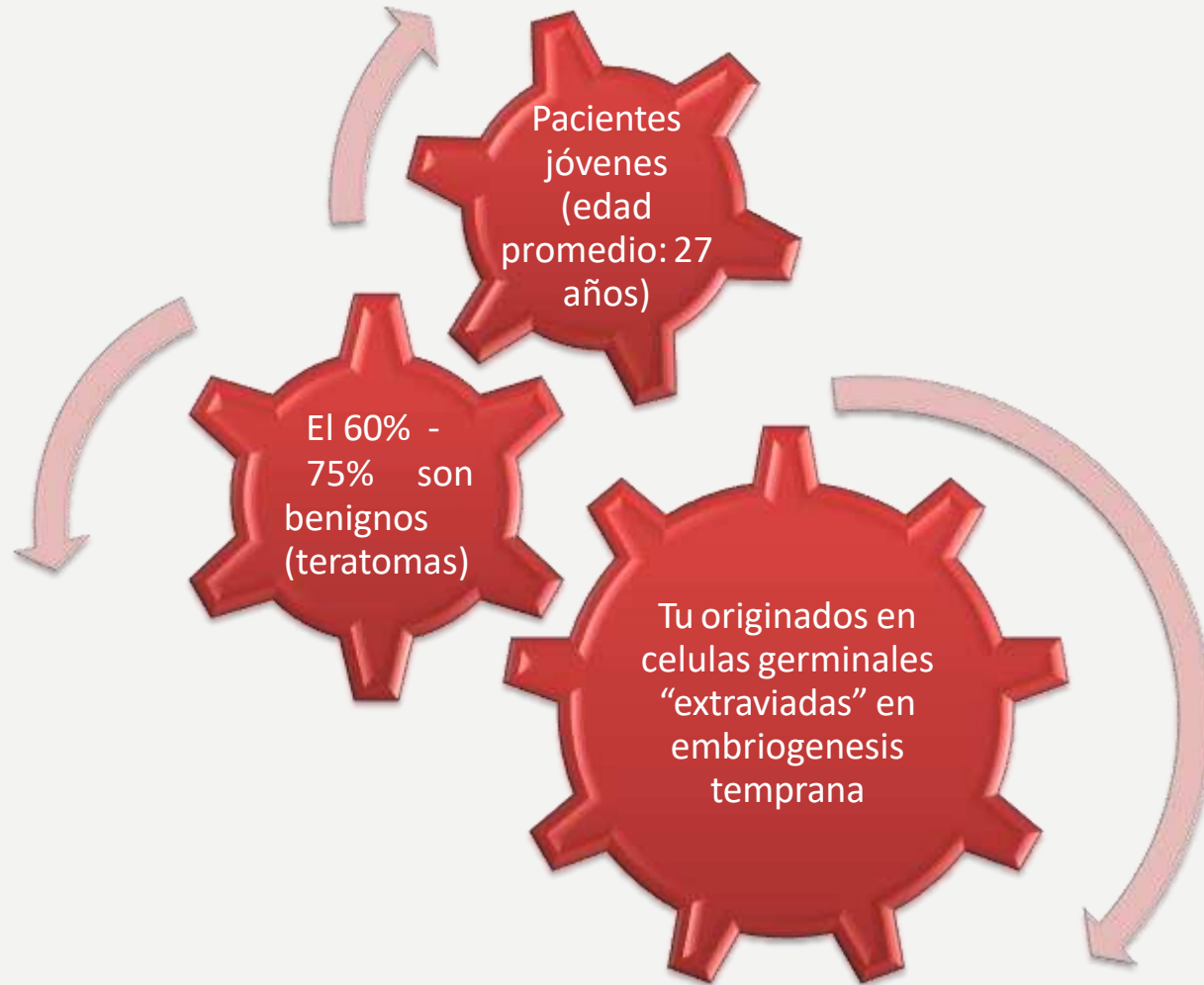


Miden aproximadamente 5 a 10cm
En ocasiones hay calcificación intra o capsular

astino anterior
e ocurrir en tod
os síndromes, i
sica.
e mayor se asoc
enia gravis tien



TERATOMAS



Hombres mayor riesgo de ser malignos

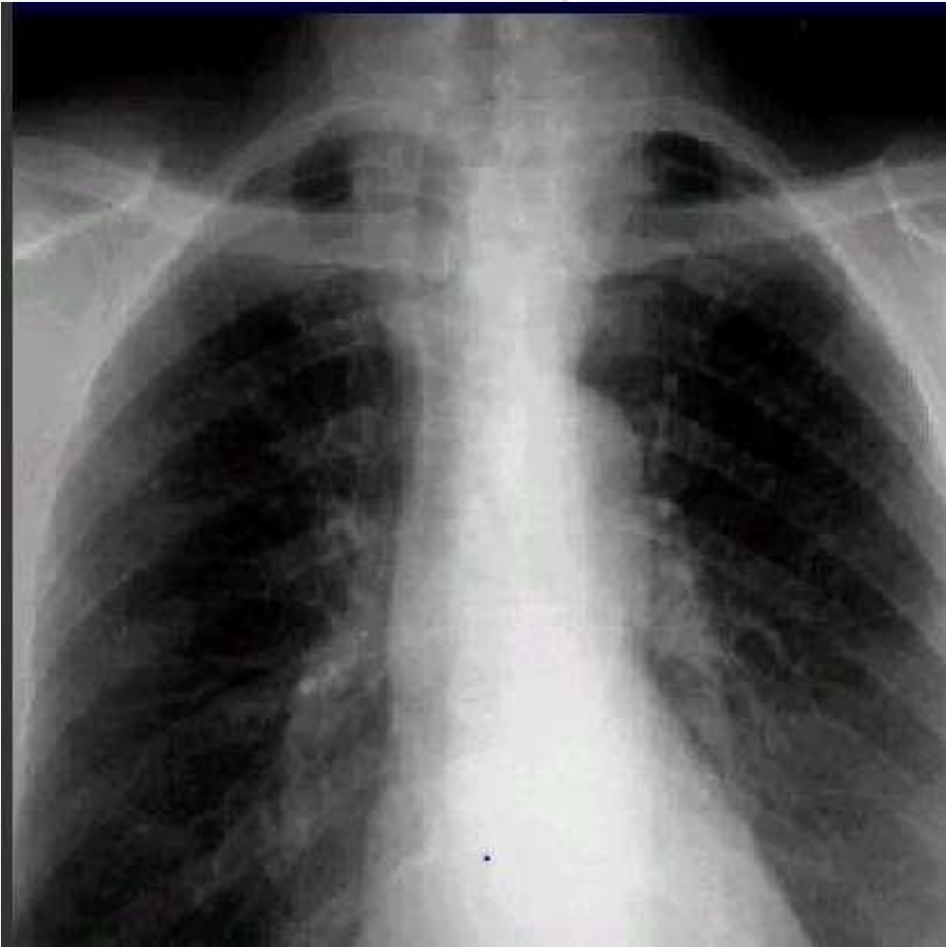


Adultos
jóvenes

lobula
sólido
grande.
eficados



MASAS TIROIDEAS



lateral hacia
costado

LINFOMA

Linfoma de hodgking es el mas frecuente 50 a 80%

Se manifiestan con

Quimioterapia, radio terapia y resección qx

Esclerosi
nodular

o en
ocitos



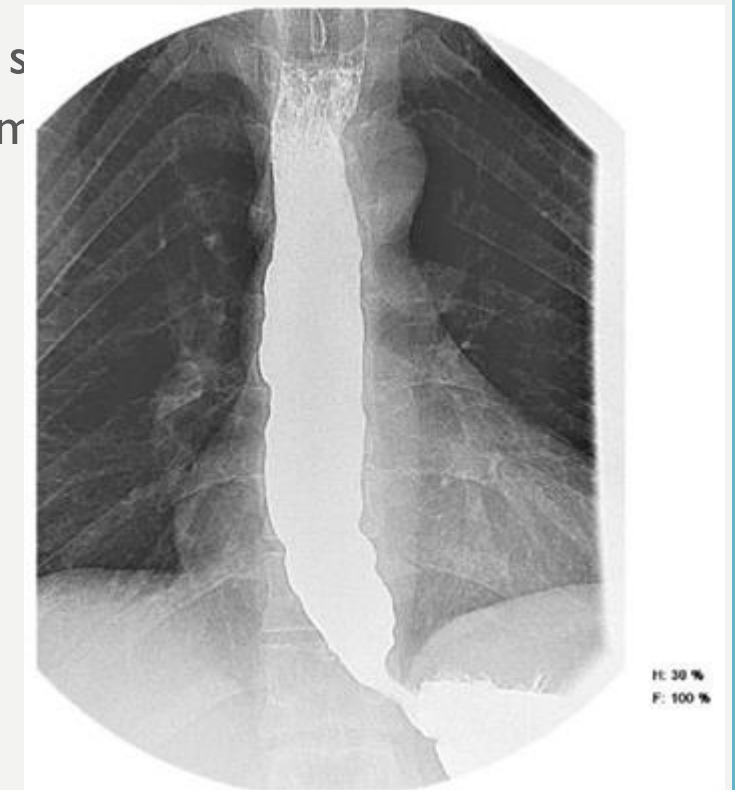
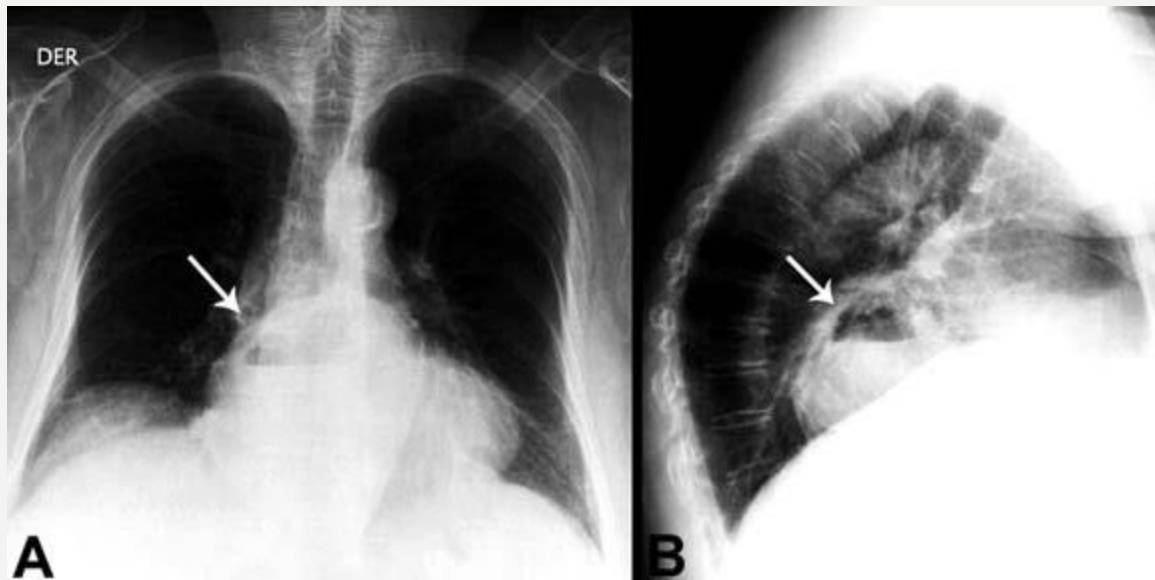
MEDIASTINO MEDIO

Causas:

- Adenopatías metastásicas
- Linfomas
- Adenopatías inflamatorias
- Enfermedades esofágicas
- Otros (quistes broncogénicos)

ENFERMEDADES DEL ESOFAGO

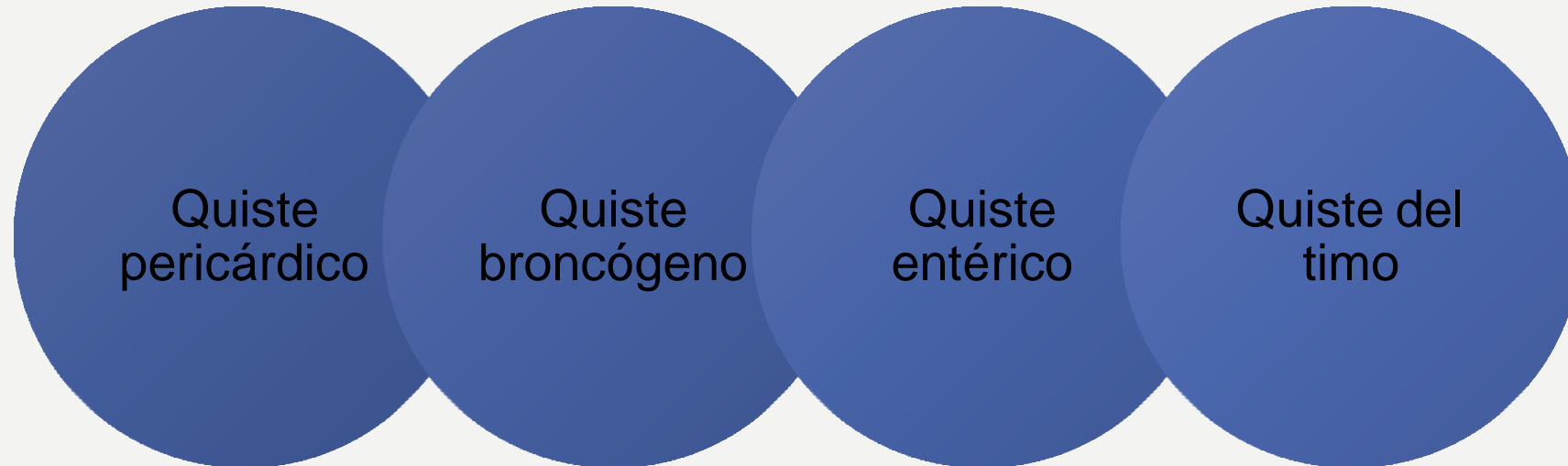
- La anomalía mas común es la hernia hiatal, la presencia de un nivel hidroaero simplifica el diagnostico
- La acalasia pueden dar alto grado de dilatación esofágica, y se verá en proyección lateral como una masa de contornos lisos
- la mayoría de los carcinomas de esófago producen una importante s anormalidad mediastínica, incluso con una radiografía de tórax norm



QUISTES MEDIASTÍNICOS

Constituyen 25% de masas mediastínicas

Se ubican principalmente en mediastino medio.



QUISTE PERICÁRDICO

- Más común de los quistes mediastínicos
- Encontrados “accidentalmente”
- Contienen líquido claro y si ubica en ángulo costofrénico derecho.
- Cubierto por una capa de células mesoteliales.

QUISTE BRONCÓGENO

- Son quistes congénitos que pueden aparecer en el niño y adulto joven.
- **15%** surge del parénquima pulmonar.
- Formado por sustancia rica en proteínas cubierto con epitelio respiratorio y glándulas mucosas.
- Se recomienda resección para evitar complicaciones.
- Diagnosticados por casualidad.
- La mayoría se mantienen asintomáticos.

QUISTE ENTÉRICO

- Son quistes que se presentan asintomáticos
- Pueden crecer y complicarse.
 - Hemorragias
 - Infección
 - Perforación
- Resección quirúrgica en todas las edades.

QUISTE DELTIMO

- Descubiertos incidentalmente
- Siempre tienen comportamiento benigno.
- No constituyen problema
- Al momento de diagnóstico, descartar una neoplasia.

TUMORES NEUROGENOS: TUMORES DE LA VAINA NERVIOSA

20% de los tumores mediastinicos

90% neurilemomas o neurofibroma benigno

NEURILEMOMA o NEUROFIBROMA

- Schwannomas, nervios intercostales
- Componentes de la vaina nerviosa y de las células neurales.

SCHWANNOMAS

Tumor mas frecuente de los nervios periférico

Están bien encapsulados, heterogéneos, con zonas de generación quística y hemorragias

Casi todos son asintomáticos y solitarios

3ra a 5ta decada



Imagen radiopaca
parahiliar derecha



GANGLIONEUROMA

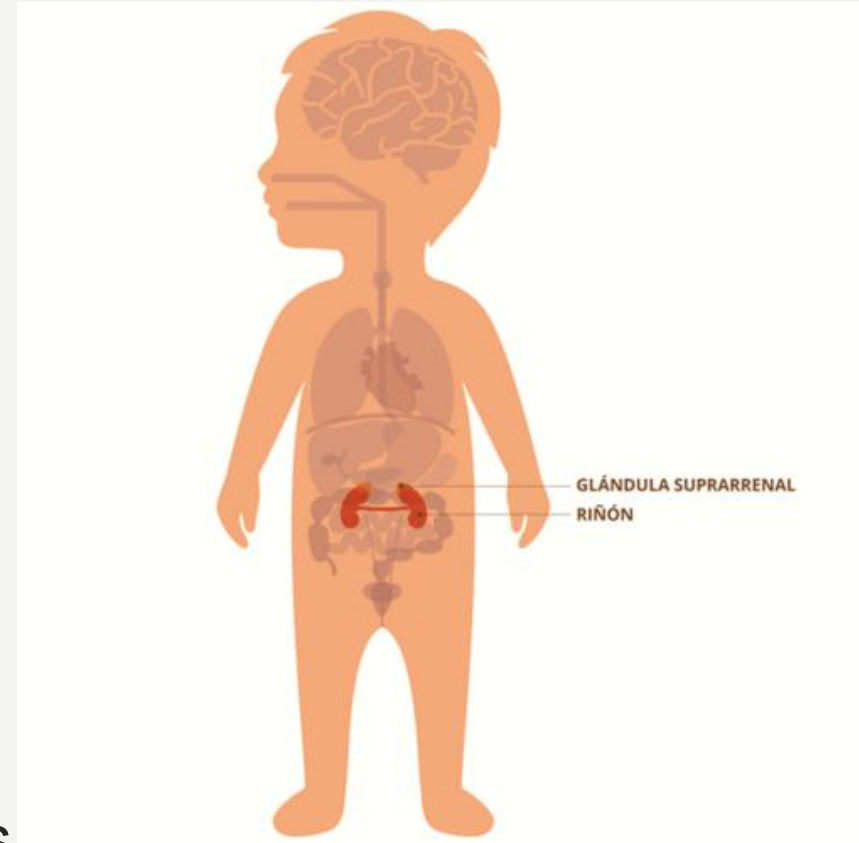
- Es un tumor benigno del sistema nervioso simpático que puede aparecer a lo largo de la cadena simpática ganglionar paravertebral, desde el cuello hasta la pelvis, y en ocasiones en la médula adrenal.
- Son los tumores mas frecuentes durante la infancia
- Se han asociado a tumores como el feocromocitoma
- Su tratamiento es la extirpación quirúrgica, con un pronóstico excelente

GANGLIONEUROBLASTOMA

- Patrón de células mezcladas.
 - células ganglionares benignas y neuroblastos malignos.
 - Patrón difuso o nodular.
 - Calcificaciones rodeando neuroblastos.
- Macroscópicamente encapsuladas.
- Mayor incidencia en lactantes y menores de 3 años.
- Tumor resecable con supervivencia a cinco años en 80%

NEUROBLASTOMA

- Se originan en el sistema nervioso simpático y representan un 10%
- Localización mas frecuente en el retro peritoneo
- El 20% puede ser originadas de la glandula suprarrenal
- Son muy invasoras llevando a metástasis antes del dx
- Más 70% se presenta en niños menores de 4 años



BIBLIOGRAFIA

- Agostí Vidal A, Picado Vallés C. Neumología básica. Medicine. Madrid: IDEPSA, 2005