

Hallazgos radiológicos del melanoma metastático

Autores:

Fonollat E; Correa R; Correa L; Velazquez M; Medina G; Socolsky G.

Alta Gamma – Tucumán - Argentina



Introducción

- El melanoma metastático puede ocasionar lesiones sólidas o quísticas. Las mismas se comportan de distintas maneras tanto en TC como en RM, siendo importante conocer los hallazgos imagenológicos.

Objetivo

- Describir los hallazgos en TC y RM de lesiones del melanoma metastático.

Melanoma metastático

- Su diseminación es local y a través del sistema linfático y sanguíneo afectando:
 - ✓ Glándulas suprarrenales.
 - ✓ Hígado.
 - ✓ Bazo.
 - ✓ Cerebro.

Hallazgos en TC

- **Lesiones sólidas:** hipo o isodensas que refuerzan tras la administración de contraste e.v.

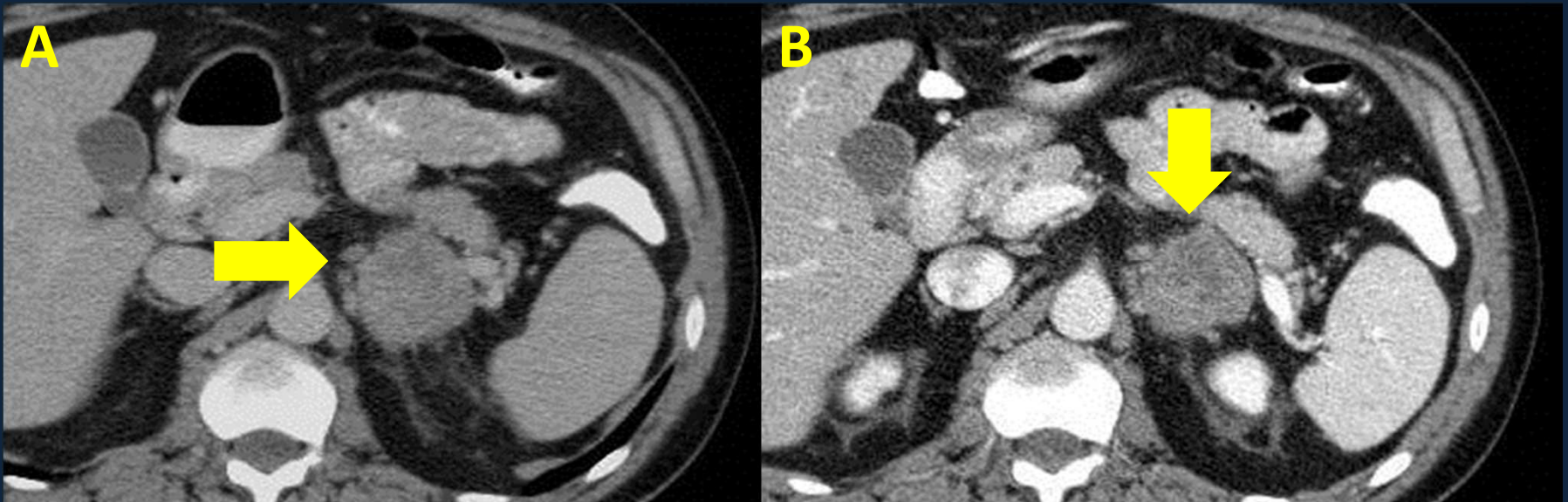


Fig. 1: TC de abdomen estándar (A). Se observa glándula suprarrenal izquierda aumentada de tamaño a expensas de formación sólida hipodensa, la cual refuerza (B) tras la administración de contraste e.v.

- **Lesiones quísticas:** hipodensas, incluso con administración de contraste e.v.

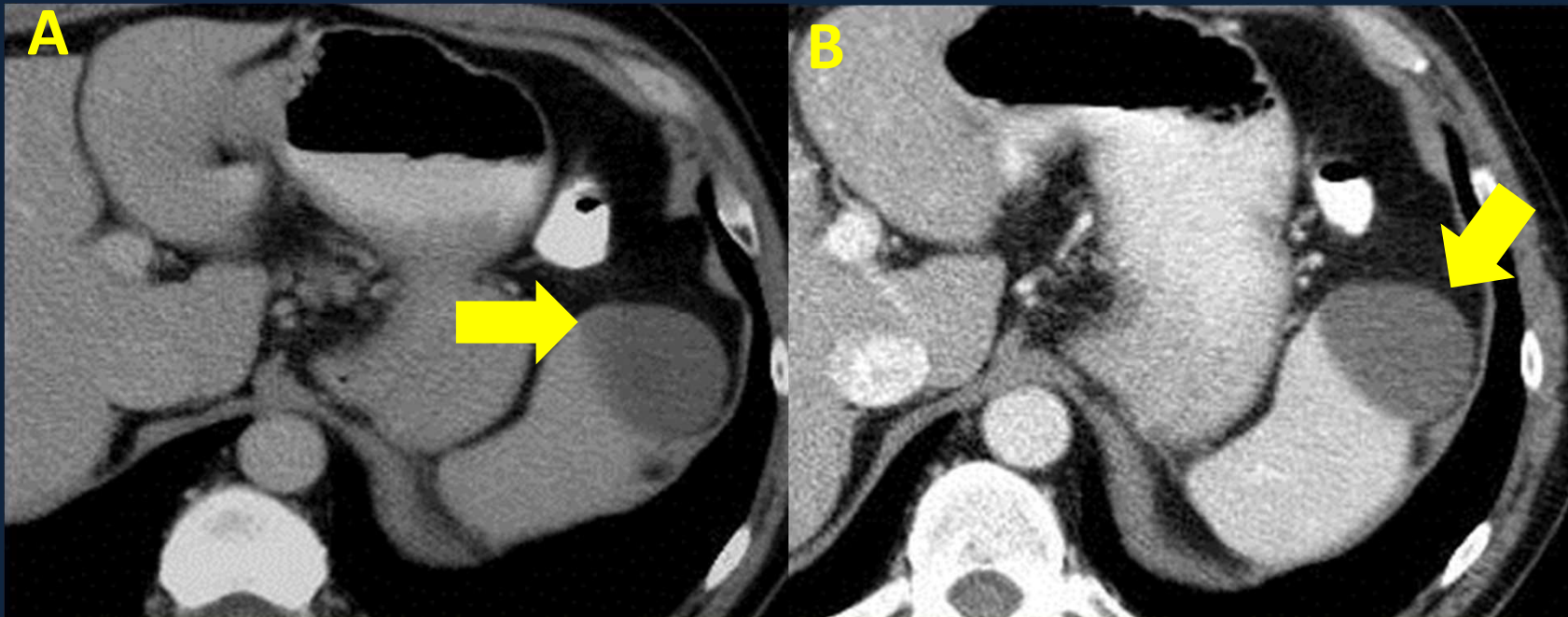


Fig. 2: TC abdomen estándar (A). Se observa lesión hipodensa de aspecto quístico en bazo, que no realza tras la administración de contraste e.v. (B).

Hallazgos en RM

- El comportamiento de las lesiones depende de la concentración de melanina.
- Secuencia T1 sin contraste: se caracterizan por ser hiperintensas.
- Secuencias T2: pueden ser hipo / isointensas.

Hallazgos en RM

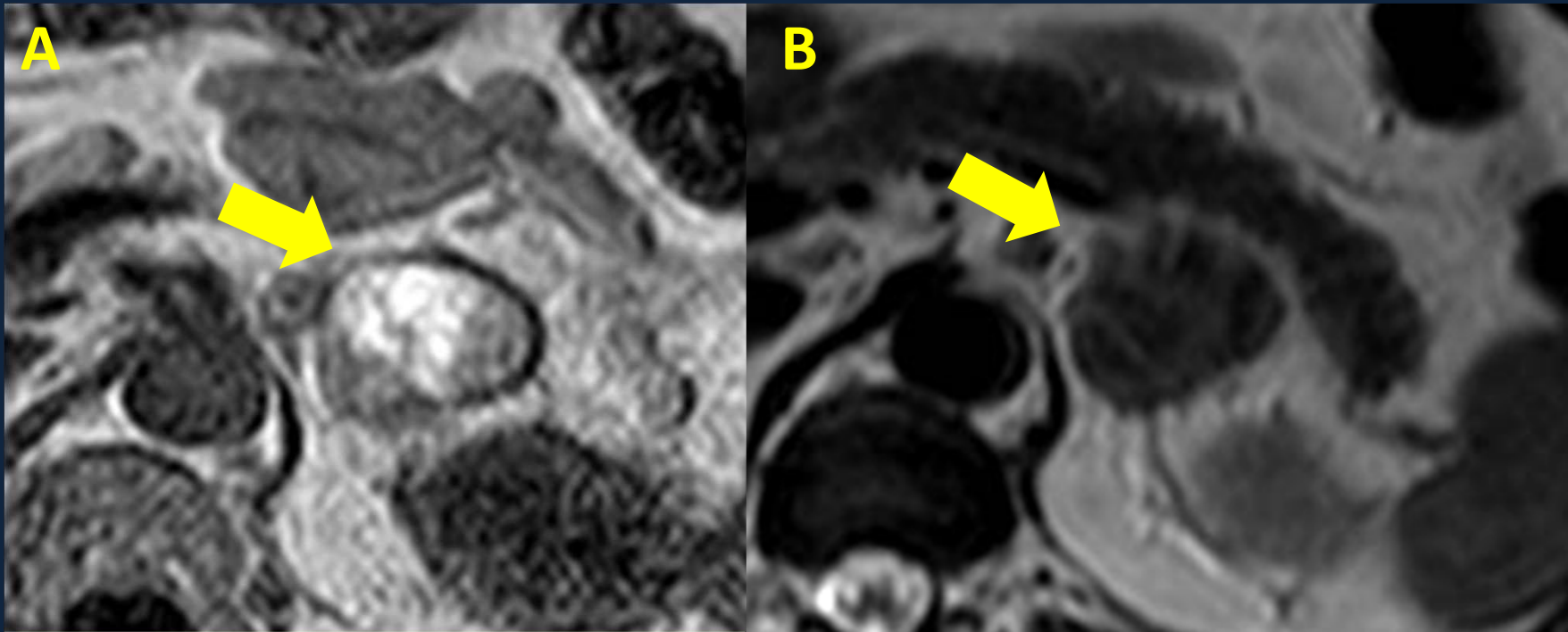


Fig. 3: RM abdomen, sin contraste e.v. Se observa glándula suprarrenal izquierda (A) secuencia T1 heterogénea, con áreas centrales hiperintensas, (B) secuencia T2 heterogénea, con áreas centrales hipointensas.

Hallazgos en RM

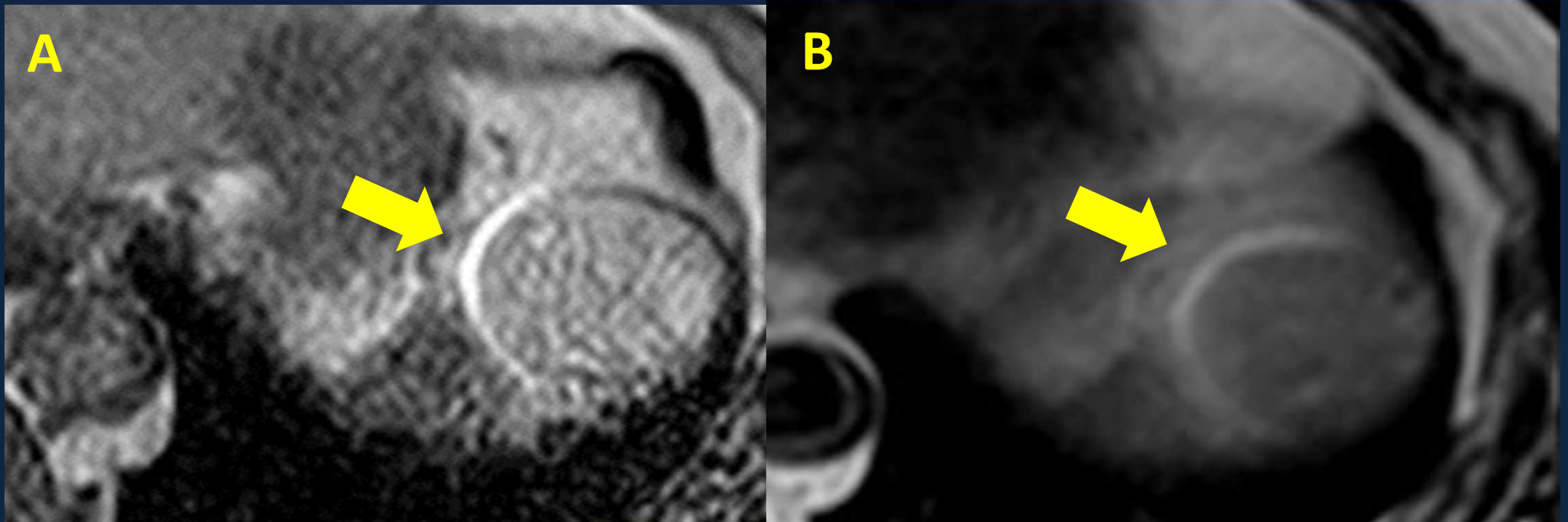


Fig. 4: RM abdomen, sin contraste e.v. Se observa en bazo secuencia T1 (A) imagen hiperintensa de aspecto quístico, secuencia T2 (B) misma imagen isointensa.

Conclusión

- El melanoma metastático, presenta diversas manifestaciones radiológicas, es un desafío para el imagenólogo reconocer las mismas para realizar un diagnóstico oportuno y certero.

Bibliografía

- 1) Rosell R, Abad A, Monzó M, Bardanas A. Manual de oncología clínica y molecular. Arán Ediciones. 2000; 405-16.
- 2) Castellano Reyes N, Vicente Barreto MM, Dominguez Sarmiento S. Melanoma maligno de la cavidad oral: A propósito de un caso. Av Odontoestomatol. 1995; 11: 283-6.
- 3) Ohashi K, Kasuga T, Tanaka N, Enomoto S, Horiuchi J, Okada N. Malignant melanomas of the oral cavity: Heterogeneity of pathological and clinical features. Virchows Archiv A Pathol Anat. 1992; 420: 43-50.
- 4) Kaugars G, Heise A, Riley W, Abbey L, Svirsky J. Oral melanotic macules. A review of 353 cases. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1993; 76: 59-61.