



argerich

**MEDIASTINO
ANTERIOR:
ANATOMÍA NORMAL Y
REPASO DE SU
PATOLOGÍA.**

**CARPINETI ADRIANA SUSANA, LARRAÑAGA
NEBIL, ESPIL GERMÁN, ROMUALDO JESICA,
KOZIMA SHIGERU.**

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. COSME ARGERICH.

OBJETIVOS

- Repasar la anatomía del mediastino anterior y las principales patologías del mismo en Tomografía Computada Multidetector .

ANATOMIA

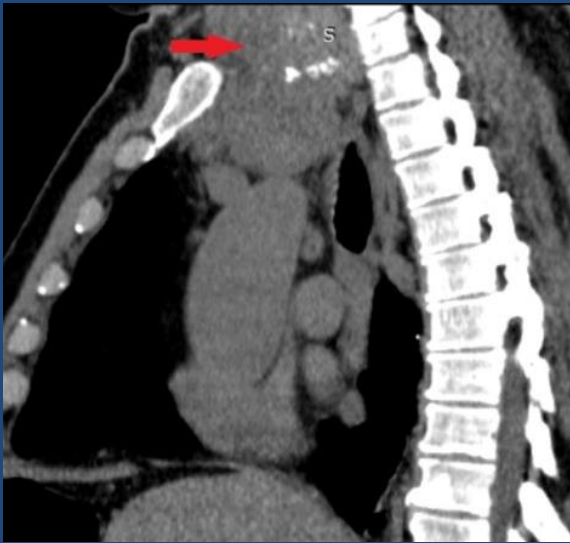
LIMITES ANATOMICOS:

- ANTERIOR: esternón y vasos braquiocefálicos
- POSTERIOR: pericardio y la Aorta torácica.
- SUPERIOR :opérculo torácico
- INFERIOR: diafragma,



BOCIO ENDOTORACICO

- 10% de todas las masas mediastinales
- Principalmente multinodular.
- Clave diagnòstica :Extensi3n cervical directa
- Hiperdensos espontáneamente (calcificaciones focales)

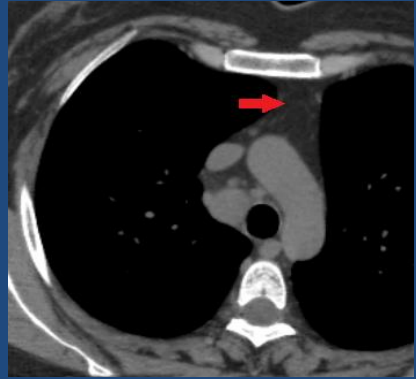
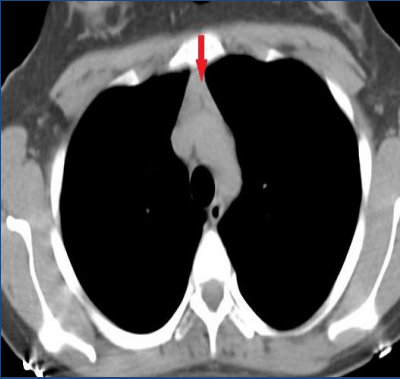


Bocio endotorácico con calcificaciones.



Desplazamiento de la tráquea hacia la derecha por un gran bocio endotorácico.

PATOLOGIA DE TIMO

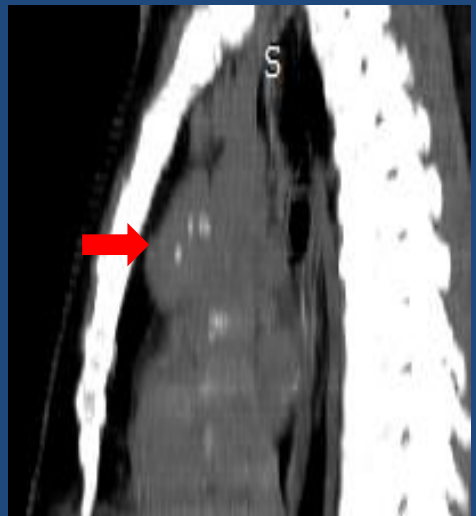


DER :Timo normal (flecha) de alta densidad en adolescente

IZQ tejido adiposo (flecha) en topografía timica en adulto

TIMOMA

- Neoplasia timica más común.
- Pueden ser localmente invasivos.



TCMD :masas homogéneas con bordes definidos ,pueden presentar calcificaciones.

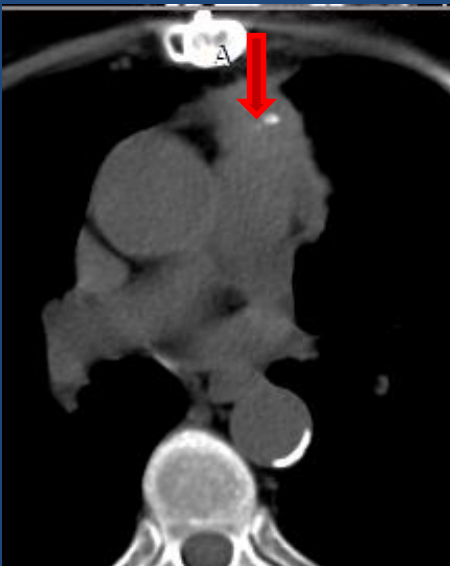
PATOLOGIA MALIGNA : CA TIMICO

TCMD

- Timo de bordes irregulares
- Densidad heterogénea (necrosis, áreas quísticas, hemorragia o calcificación).
- Diseminación local ,serosa y a distancia

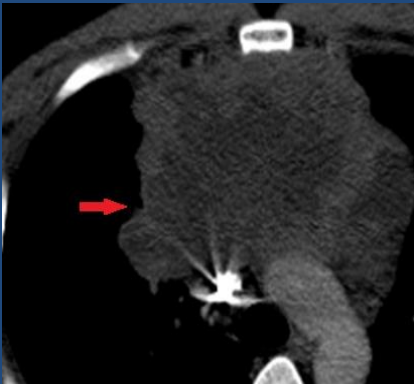
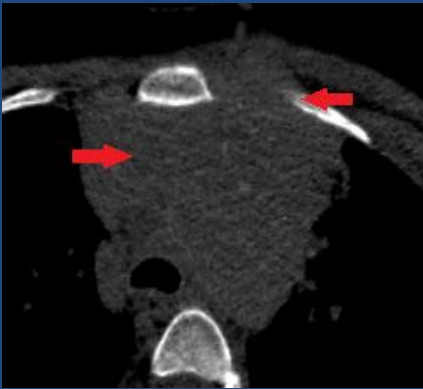


Invasión
esternal y de
la grasa
mediastinal
por
carcinomas
timicos



LINFOMA

- Masa mediastinal maligna + frecuente en jóvenes
- TCMD SIN CONTRASTE: Figuras 1,2,3 masa de partes blandas heterogénea , de bordes lobulados, que infiltra el esternón



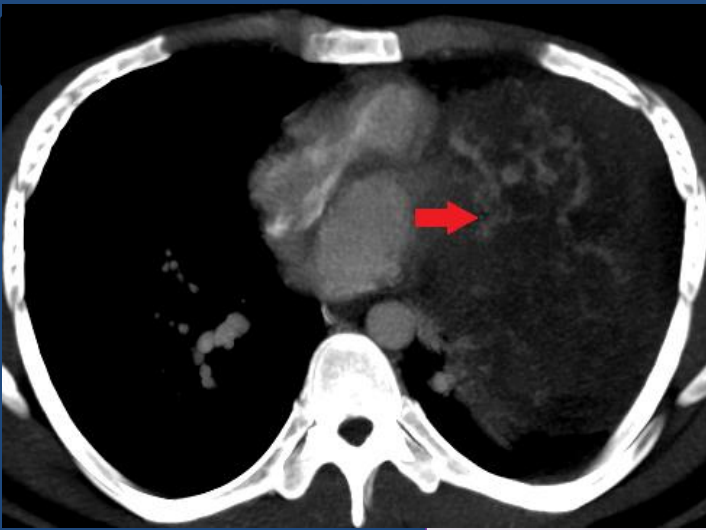
TCMD SIN
CONTRASTE

TCMD CON
CONTRASTE



TERATOMAS

- Del grupo de tumores derivados de las células germinales
- Amplio espectro imagen lógico, desde imágenes quísticas, hasta lesiones sólidas heterogéneas con múltiples densidades (niveles líquido-líquido e imágenes cálcicas,).
- Bordes lobulados y definidos.



Masa mediastinal heterogénea con áreas líquidas en su interior que corresponde a teratoma en un joven de 20 años.

MEDIASTINITIS

CAUSAS:

- Postquirúrgico (estereotomía),
- Extensión por contigüidad en osteomielitis adyacente
- procesos infecciosos cervicales.



TCMD :fat stranding, ,empiema y absceso.
(colección espontáneamente hiperdensa,
de paredes gruesas,puede contener aire)

QUISTES PLEUROPERICARDICOS



TCMD:

- LOCALIZACION (adyacentes al borde cardiaco),
- DENSIDAD liquida,
- FORMA redondeada,
- BORDES definidos

CONCLUSIÓN

- La patología de mediastino anterior reviste un heterogéneo grupo de entidades que incluye causas benignas y malignas, siendo la Tomografía Computada Multidetector (TCMD) el método diagnóstico para la correcta evaluación de las mismas y la anatomía normal del compartimiento.

BIBLIOGRAFIA

- Sharhazad,S Le Anterior mediastinal Masse,AJR,13.11.998
- T Som, M Le1, , Anterior Mediastinal Masses A JR,2014;203:
- C.C. Ong Imaging of anterior mediastinal tumors , Cancer Imaging 2012; 12(3
- CR Whitten,S Khan, A Diagnostic Approach to Mediastinal Abnormalities Radiographics 05.2007 27.3
- P.M Trece.E K Fishman, CT evaluation of the anterior mediastinum spectrum of disease Radio graphics Sep 1 1994 vol 14. 5
- R.D Pugatch J.H Bra CT diagnosis of pericardyal cists AJR 131.3.515
- M Okumura M Approaching the Patient with an Anterior Mediastinal Mass: A Guide for Radiologists AJR 9 2014