



Clínica Santa María



FALP

TUMORES DE MEDIASTINO

Dr Claudio Suárez Cruzat

Profesor Asistente de Cirugía U de Chile

Profesor Agregado U Los Andes

Cirujano de Tórax Clínica Santa María

Jefe Cirugía Fundación Arturo López Pérez

2002

Semiología del Mediastino

- Dolor
- Síndrome de vena cava superior
- Disfagia
- Disnea
- Enfisema mediastínico
- Fiebre,
- Sudoración

Patologías del Mediastino

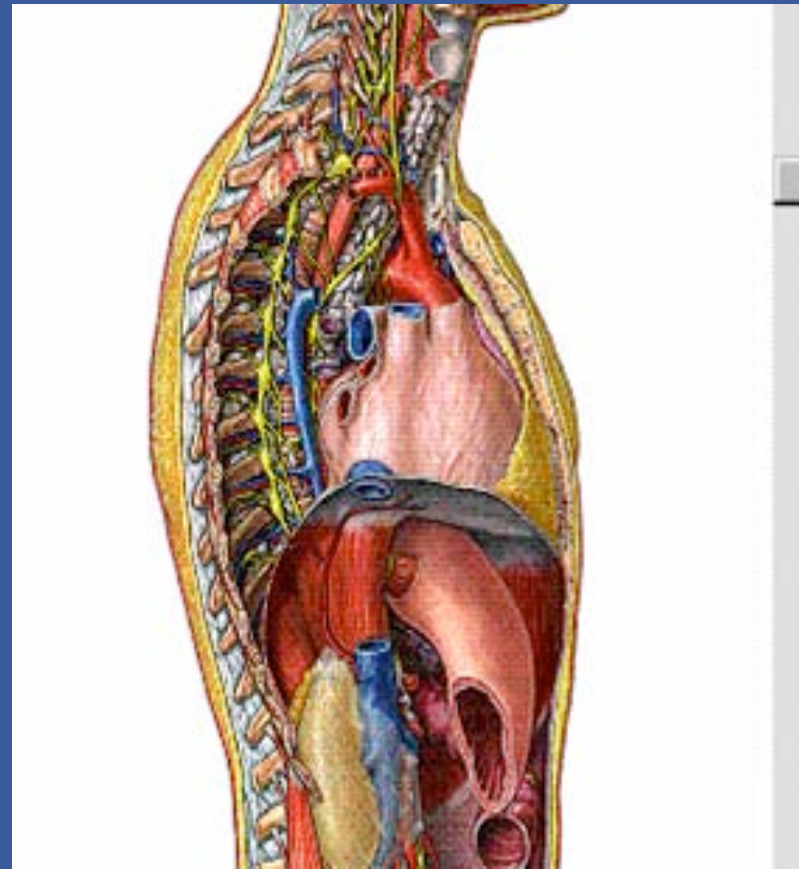
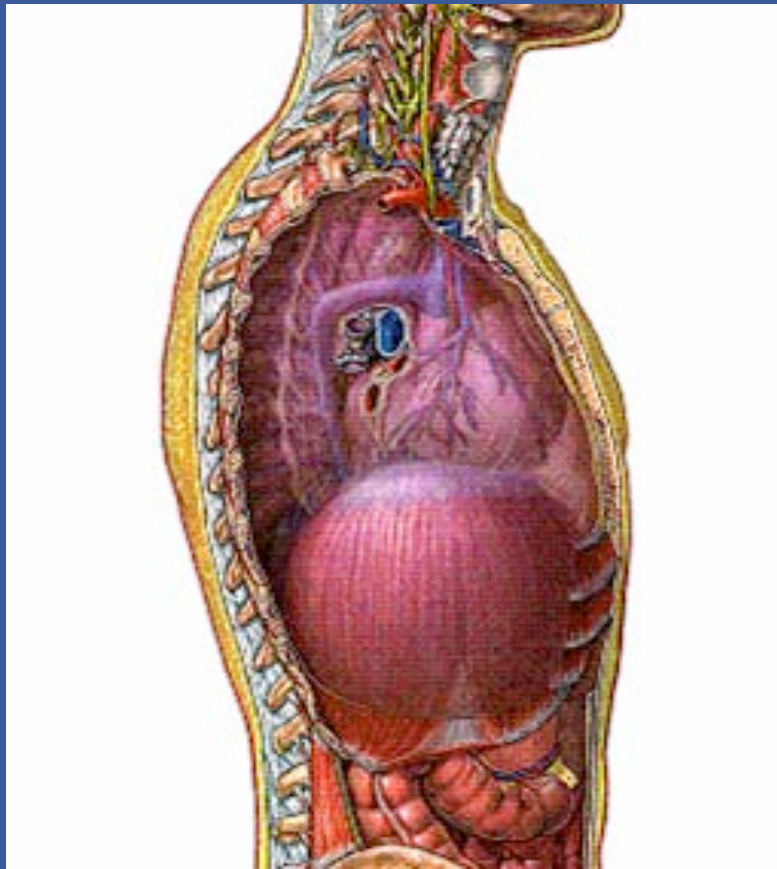
- Tumores
- Quistes
- Infecciones
- Fibrosis
- Traumatismos
- Malformaciones

TUMORES Y QUISTES DE MEDIASTINO

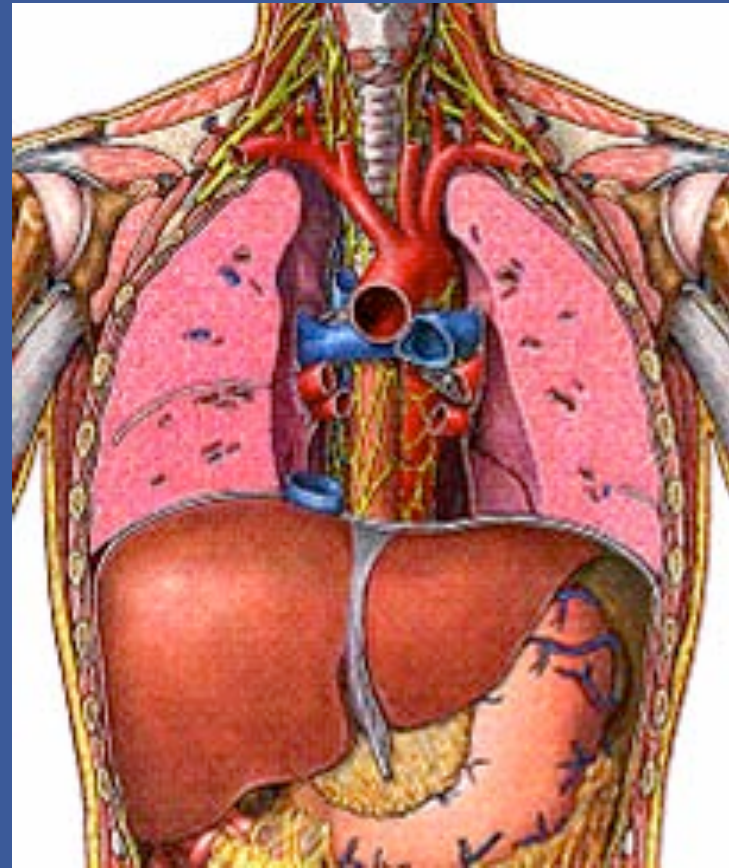
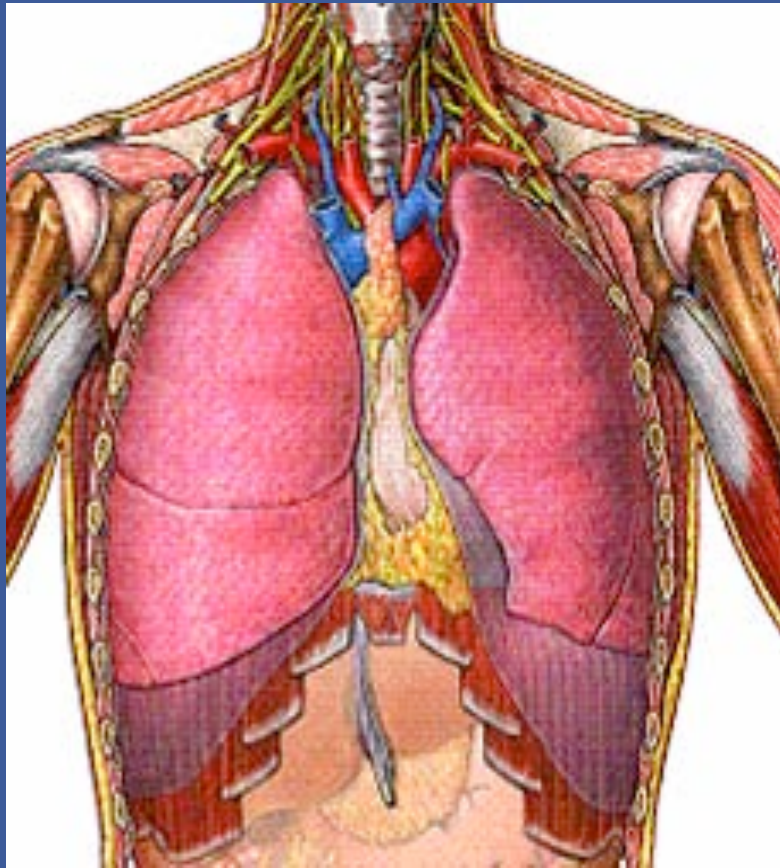
- **Anterior:** pretraqueal, prepericárdico
- **Medio:** paratraqueal, pericárdico
- **Posterior:** retrotraqueal, retropericárdico, pre y paravertebral

División Anatómica, Clínica y Radiológica
Restringe dg diferencial y orienta estudio

División del Mediastino



División del Mediastino

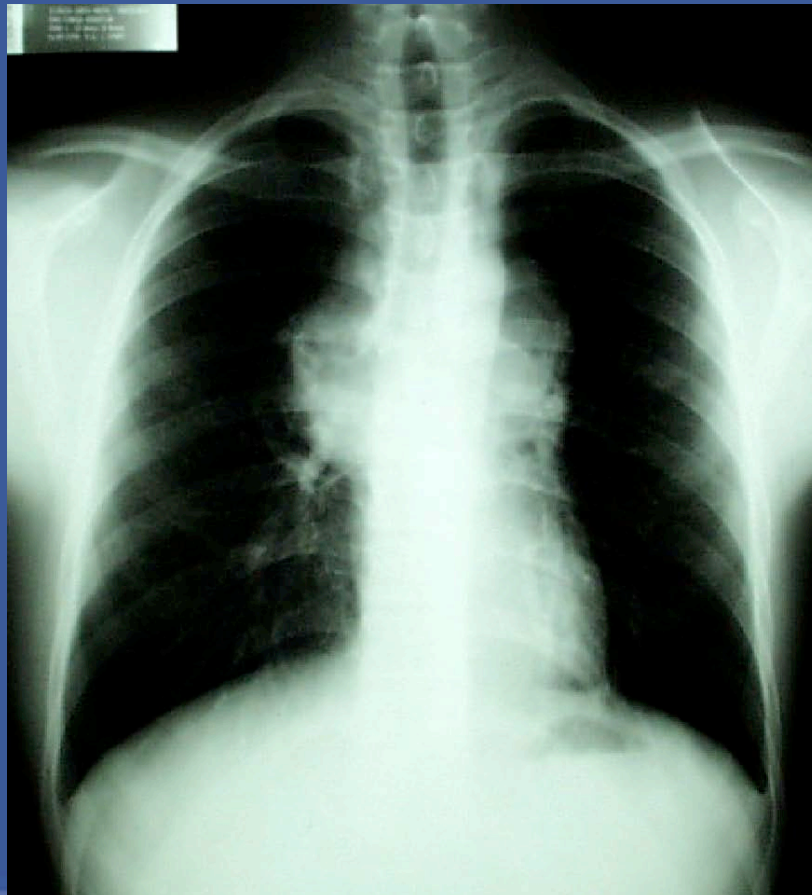


Tumores y Quistes de Mediastino Anterior

Clásicamente docente: “Las cuatro T”

- **Tiroides** Bocio endotorácico, Ca tiroides
- **Timo** Timomas, Hiperplasias (MG)
- **Teratomas** y tumores germinales
- **“Terrible” linfoma**

Tumor Mediastino Anterior



¿qué falta?

Tumores de Mediastino Anterior

Sintomatología

- Frecuentemente asintomáticos
- Síndrome VCS
- Disnea obstructiva

- Rx: masa MA, prevascular y superior lo más frecuente

Tumores de Mediastino Anterior

TIMOMAS 1

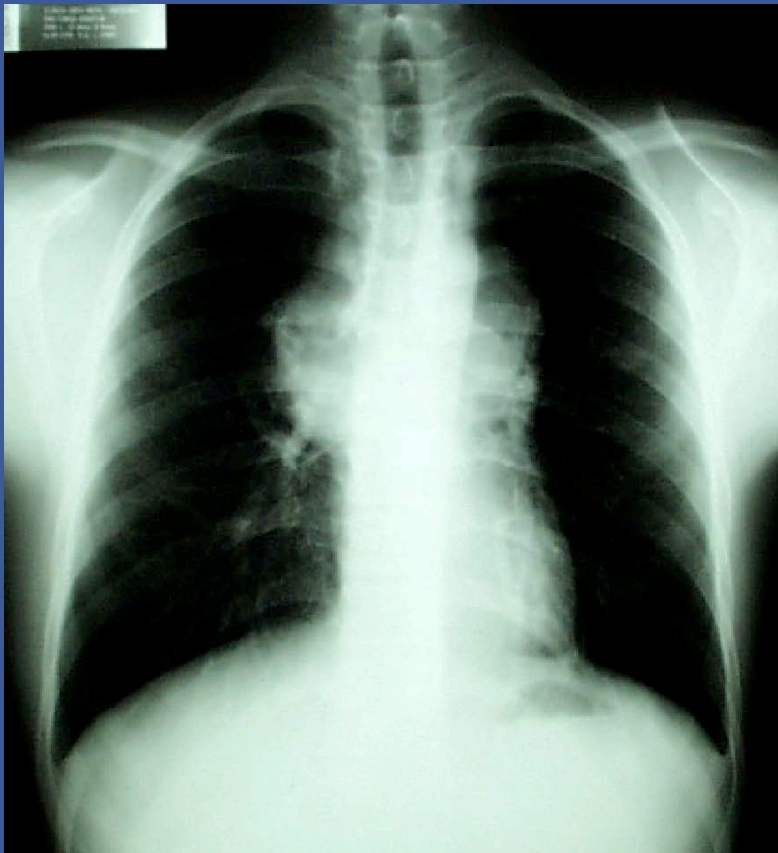
■ Patología

Pueden alcanzar grandes tamaños, invadir estructuras vecinas y dar metástasis pleurales (malignos), o permanecer encapsulados (benignos)

■ Radiología:

masa tumoral prevascular, homogénea, av
quística con metas pleurales características

Timoma



Tumores de Mediastino Anterior

TIMOMAS 2

- **Diagnóstico:**
Biopsia por punción, VTC o Esternotomía
- **Tratamiento:**
Benignos: Resección
Malignos: Resección y Radioterapia
Con metas: Quimioterapia previa

Tumores de Mediastino Anterior

TIMO

Hiperplasia Tímica

- En relación a la edad
- Asociado a Miastenia Gravis
- Resección precoz mejora pronóstico MG en 2/3 de los pacientes

Tumores de Mediastino Anterior

Teratomas y Tumores Germinales 1

■ Clínica

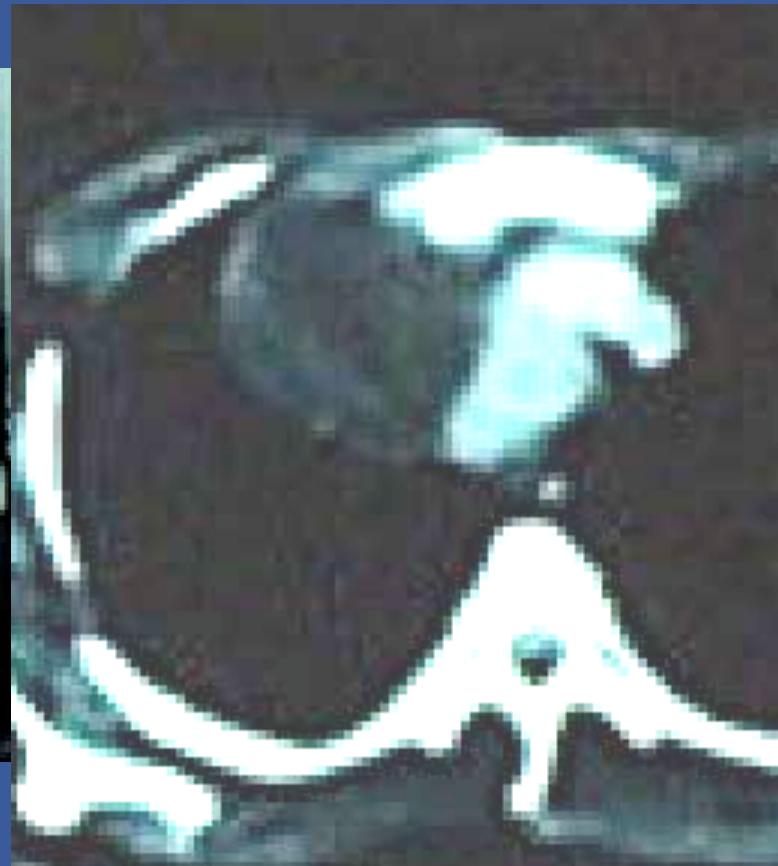
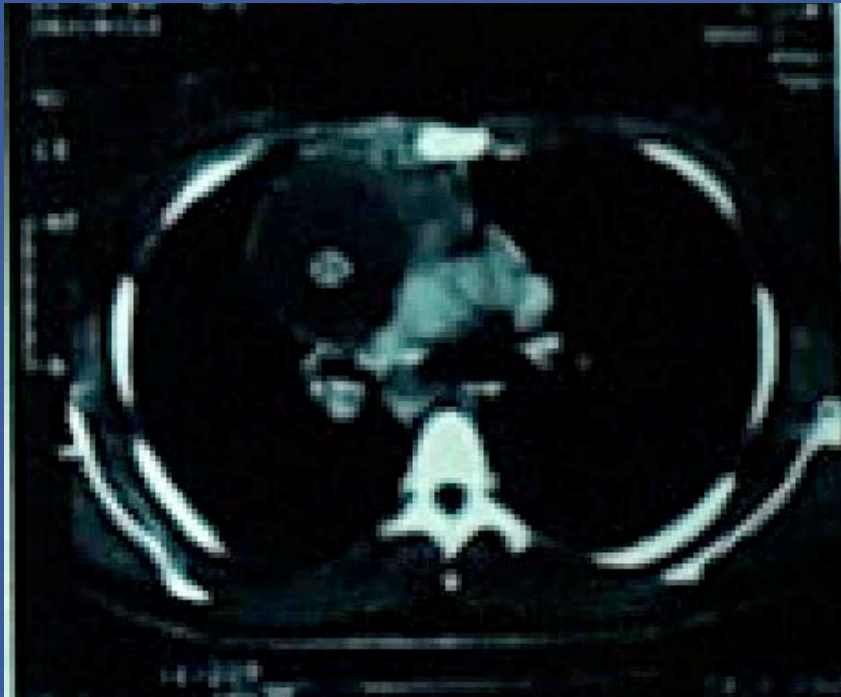
Jóvenes

Asintomáticos usualmente, pero puede ser avanzado y tener todos los sindr.

■ Radiología:

Calcificaciones y áreas de distinta densidad

Tumor Germinal Mediastino Anterior



Tumores de Mediastino Anterior

Teratomas y Tumores Germinales 2

■ Diagnóstico

Biopsia por punción o VTC

Histología como tumores testiculares

Marcadores tumorales (AFP, ACE, GC, LDH)

■ Tratamiento

Quimio: Seminomas, Teratocarcinomas, Tu saco vitelino

Cirugía: Teratomas maduros y post quimioterapia

Tumores de Mediastino Anterior

Tumores Tiroídeos 1

- Bocio endotorácico en gral., av cáncer
- Orígen cervical y descendente
- **Clínica:**
 - gralmente > 40 años
 - masa continua torácica y cervical
 - asintomáticos u obstructivos

Tumores de Mediastino Anterior

Tumores Tiroídeos 2

- **Diagnóstico:**

cintigrafía tiroídea, TC, pruebas tiroídeas, biopsia por punción

- **Tratamiento:**

manejo médico si no es compresivo, resección por cervicotomía si lo es

Tumores de Mediastino Anterior

Linfomas 1

■ Clínica

Adultos jóvenes y mayores

Síntomas generales: fiebre, baja de peso, CEG, av adenomegalias, hepatoesplenomegalia

■ Radiología

Imágenes policíclicas, masas de ganglios confluentes

Mediastino anterior, medio y posterior

Tumores de Mediastino Anterior

Linfomas 2

■ Patología

Hodgkin y No Hodgkin

■ Diagnóstico

Biopsia por punción o ganglionar periférica

Cirugía Tórax: Mediastinoscopía, VTC

■ Tratamiento

Quimioterapia Radioterapia

Tumores de MEDIASTINO MEDIO 1

- Quistes (embrionarios)
 - broncogénicos
 - pericárdicos
 - enterógenos
- Linfomas H y no H

Tumores de Mediastino Medio 2

Quistes

■ Sintomatología

pobre

complicaciones infección y hemoptisis

■ Radiología

masas redondeadas de contenido líquido,
relaciones anatómicas

■ Tratamiento

Cirugía en complicaciones y por diagnóstico

Tumores de MEDIASTINO POSTERIOR

- Tumores Neurogénicos
- Quistes Enterógenos
- Tumores Esofágicos
- Aneurismas Aorta Descendente
- Linfoma

Tumores de Mediastino Posterior 2

Tumores Neurogénicos 1

■ Sintomatología

Escasa si son intratorácicos puros, av dolor inespecífico dorsal

Frecuentemente hallazgo radiológico

Reloj de Arena: Tumor intratorácico e intraraquídeo, paso por agujero de conjunción.

Compresión medular y déficit neurológico

Tumores de Mediastino Posterior 3

Tumores Neurogénicos 2

■ Patología

Origen intercostal o cadena simpática Benignos y malignos (sarcomas)

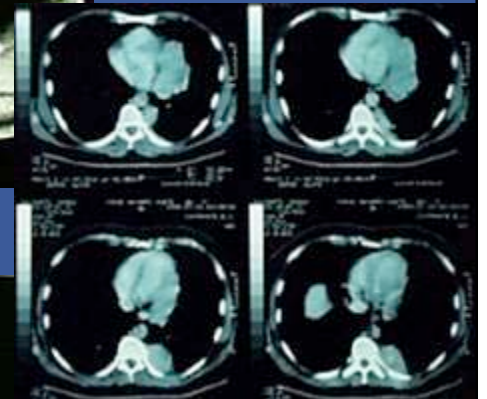
■ Estudio

TC y RN de Tórax y Columna si corresponde

■ Tratamiento

Cirugía: VTC o Toracotomía y abordaje posterior si corresponde

Tu mediastino posterior



Tu neurogénico en reloj de arena

