



CARTA AL EDITOR

RESPUESTA
DEL DR. SANTILLÁN AL DR. CICERO

Agradezco el amable y oportuno comentario del Dr. Cicero al trabajo sobre Masas Mediastinales.¹ Efectivamente, la radiografía convencional mediante proyecciones postero-anterior y lateral siguen siendo importantes en la evaluación del paciente con masa mediastinal. De hecho, las técnicas que utilizan alto kilovoltaje (> 120 kilovoltaje pico), presentan ventajas sobre las técnicas de bajo kilovoltaje, ya que proporcionan mayor penetración y permiten definir mejor las interfases mediastinales.²

Aún así, el estudio del paciente con masa mediastinal debe complementarse con algún otro que permita definir mejor la anatomía de la lesión. Como bien establece el Dr. Cicero, ha existido cierta discusión sobre la idoneidad de la tomografía computada (TC) y la resonancia magnética nuclear (RMN).

En general, la comunidad médica ha establecido a la TC como la modalidad de imagen de elección para evaluar una masa mediastinal o un mediastino ensanchado, ya que provee la mayor cantidad de información útil para el diagnóstico, permite la planeación del tratamiento, la evaluación de las posibles complicaciones postoperatorias y el seguimiento de los pacientes a largo plazo.³

Los equipos modernos ya permiten generar imágenes en proyección axial, coronal y sagital comparables (desde mi punto de vista incluso superiores) a las obtenidas por RMN. Aún así, la TC debe siempre considerar el problema del uso de medio de contraste y la exposición a la radiación, aún y cuando representan un riesgo relativamente bajo.

La RMN es utilizada con menos frecuencia debido principalmente a su mayor costo y menor disponibilidad; sin embargo, aún debe considerarse al estar evaluando lesiones de gran componente vascular o bien que invaden estructuras vasculares o el canal raquídeo.

REFERENCIAS

1. Santillán-Doherty P. Tumores Mediastinales. *Rev Invest Clin* 2006; 58: 245-53.
2. Armstrong P. Mediastinal and hilar disorders. In: Armstrong P, Wilson AG, Dee P, Hansell DM (eds.). *Imaging of Diseases of the Chest*. Londres: Mosby; 2000, p. 789-892.
3. Shaham D, Skilakaki MG, Goitein O. Imaging of the mediastinum: applications for thoracic surgery. *Thorac Surg Clin* 2004; 14: 25-42.

Atentamente,

Dr. Patricio Santillán-Doherty
Departamento de Cirugía Experimental
Tel. 5487-0900 ext. 2501
Correo electrónico: psantdoh@quetzal.innsz.mx

www.medigraphic.com