



Radiología



0 - ADENOPATÍAS CERVICALES: CARACTERÍSTICAS POR IMAGEN Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

M. Eisman Hidalgo¹, Y. Núñez Delgado², E. Sánchez Olmedo³ y A. Izco Aso¹

¹Hospital Alta Resolución de Loja, Granada, España. ²Hospital de Poniente, Almería, España. ³Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Recuerdo anatómico de las adenopatías según los principales niveles cervicales. Revisión de las características por imagen (ecografía y TC) de las adenopatías cervicales normales y patológicas. Diagnóstico diferencial de las principales causas y correlación con los hallazgos de imagen para intentar realizar una aproximación diagnóstica.

Revisión del tema: Las adenopatías cervicales son una causa frecuente de consulta. El papel del radiólogo es fundamental en el manejo de las mismas, ya que diferencia entre adenopatías normales, o significativas (aspecto reactivo/inflamatorias o tumorales). La etiología es maligna en el 80% en mayores de 40 años, siendo los tumores primarios más frecuentes los de cabeza y cuello (93%), de los cuales un tercio se manifiesta con adenopatías cervicales como primer síntoma. Causas benignas: Ganglios normales en niños y adolescentes. Mononucleosis, bartonelosis (enfermedad por arañazo de gato), TBC, toxoplasmosis, actinomicosis. Abscesos cervicales. Sarcoidosis. Causas malignas: Carcinoma epidermoide cabeza y cuello: Lengua, cavum, orofaringe, hipofaringe, laringe. Metástasis de TM primario desconocido. Tumores malignos glándulas salivares. Carcinoma papilar, medular, anaplásico de tiroides. Sarcoma sinovial parafaríngeo. Leucemia, E. Hodgkin, LNH.

Conclusiones: Las aparición de adenopatías cervicales en un motivo muy frecuente de consulta tanto en atención primaria como en consultas especializadas, que inquieta a pacientes y a médicos clínicos. En estos casos el radiólogo desarrolla un papel fundamental al realizar el diagnóstico diferencial de las mismas, y condicionar la actitud a seguir.