



Radiología



0 - TUMORES DEL ESPACIO PAROTÍDEO: APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA Y FACTORES PRONÓSTICOS

E. Córdoba Moncada, E. Riñones Mena, E. Alonso García, M.J. Rubio Sanz, J.L. López Martínez y M.A. Castaño Blázquez

Complejo Universitario Asistencial de Burgos, Burgos, España.

Resumen

Objetivo docente: Desarrollar una aproximación diagnóstica basada en las características clínicas, patológicas y radiológicas de las tumoraciones más frecuentes que se asientan en el espacio parotídeo. Describir los factores pronósticos más importantes de las tumoraciones parotídeas.

Revisión del tema: La valoración de un paciente con una tumoración en el espacio parotídeo debe lograr inicialmente el diagnóstico diferencial entre lesiones neoplásicas y no neoplásicas. El tumor más frecuente a este nivel es el adenoma pleomorfo que llega a representar hasta el 80% de todas las tumoraciones parotídeas. Es característicamente una masa de crecimiento lento y no dolorosa. El aspecto en las pruebas de imagen es el de una masa de bordes bien definidos que puede presentar calcificaciones. Otros tumores benignos frecuentes son el tumor de Warthin, oncocitoma, schwannoma del nervio facial y lipoma. Para las neoplasias malignas de la parótida, la afectación ganglionar, la invasión del nervio facial y la presencia de metástasis al momento del diagnóstico, son los factores pronósticos más importantes para determinar la supervivencia a 5 años. Las tumoraciones malignas suelen tener morfología irregular, bordes mal definidos y estructura heterogénea, pudiendo en ocasiones tener una apariencia benigna. La lesión maligna más común de este espacio es el carcinoma mucoepidermoide. Otros procesos malignos importantes parotídeos son: el carcinoma quístico adenoideo, tumor mixto maligno, LNH primario y procesos metastásicos principalmente de carcinomas epidermoides.

Conclusiones: Es importante la determinación por imagen de la naturaleza maligna o benigna de las tumoraciones parotídeas, así como de los factores pronósticos asociados a estas.