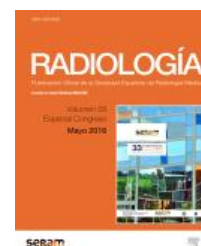




Radiología



0 - El cuello tratado. Cambios secundarios al tratamiento quirúrgico y radioterápico y complicaciones derivadas del mismo

E. Calleja Cartón, C. Pérez García, A. Fernández Gonzalo, J.J. Martín Pinacho, C. Malfaz Barriga y J. González Cantero

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir y enumerar a través de CT y MR las posibles complicaciones derivadas de pacientes que han recibido cirugía o radioterapia en el cuello.

Revisión del tema: Las imágenes radiológicas de los pacientes que han recibido tratamiento quirúrgico o radioterápico en el cuello son en muchas ocasiones de difícil interpretación y pueden llegar a suponer un reto para diferenciar entre recidiva tumoral, cambios postquirúrgicos normales, o complicaciones derivadas de éste. La valoración clínica de estos pacientes es a menudo insuficiente, por lo que son muchas las modalidades de imagen que pueden resultar vitales para el diagnóstico y tratamiento de estas complicaciones a tiempo. Los hallazgos radiológicos del paciente post-tratamiento de patología de cabeza y cuello pueden agruparse de la siguiente manera: cambios post-tratamiento normales; complicaciones derivadas de la cirugía; complicaciones derivadas de la radioterapia y recidiva tumoral. Entre las complicaciones quirúrgicas potenciales se incluyen la presencia de fístulas, infecciones, hematomas, abscesos, necrosis del colgajo y complicaciones de índole vascular (trombosis, pseudoaneurismas). Las potenciales complicaciones derivadas del tratamiento con radioterapia son muy numerosas, pudiendo encontrar necrosis de la mucosa, necrosis de partes blandas, osteoradionecrosis, neumonitis post-radioterapia, radionecrosis cerebral, fibrosis, vasculopatía rádica, mielopatía rádica y aparición de segundas neoplasias.

Conclusiones: Resulta fundamental que el radiólogo esté ampliamente familiarizado con las potenciales complicaciones de los pacientes que han recibido tratamiento quirúrgico y radioterápico del cuello, pues su interpretación y diferenciación de una recidiva tumoral o de cambios post tratamiento normales puede llegar a resultar un gran reto con importante consecuencias en el manejo y tratamiento de estos pacientes.