



Radiología



0 - PARAGANGLIOMAS DE CABEZA Y CUELLO; LO QUE EL RADIÓLOGO DEBE SABER

B. Romera Barroso, E. García Garrigos, J. Arenas Jiménez, B. Melero Romero, C. Domínguez Rodríguez y M. Sirera Matilla

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las localizaciones más frecuentes de los paragangliomas en la cabeza y cuello y sus hallazgos radiológicos. Revisar el papel de las pruebas de imagen en su diagnóstico y la planificación terapéutica. Conocer las clasificaciones más utilizadas de los paragangliomas.

Revisión del tema: Los paragangliomas son tumores benignos altamente vascularizados, que se originan de células cromafines. Los craneocervicales constituyen únicamente un 3%, siendo los más comunes los del cuerpo carotídeo, foramen yugular, oído medio o vago. Presentan ligera predominancia en mujeres y pueden tener una asociación familiar en aproximadamente un 35% de los casos, especialmente los del cuerpo. Algunos paragangliomas no son funcionantes, por lo que las pruebas de imagen son fundamentales para su diagnóstico y planificar su tratamiento. La ecografía Doppler es útil, siendo la tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM) con contraste las técnicas de elección para su diagnóstico y valoración de su extensión y relaciones anatómicas adyacentes para la planificación quirúrgica. El tratamiento de elección es la resección completa, estando dificultada por su abundante irrigación y estrecha relación anatómica con estructuras vasculonerviosas. Por ello, el estudio angiográfico y la embolización prequirúrgica disminuye el riesgo de sangrado. En los casos en los que se desestima la cirugía, se emplea la radioterapia.

Conclusiones: Las técnicas de imagen constituyen una herramienta fundamental en el diagnóstico y planificación terapéutica de los paragangliomas craneocervicales, ya que aportan información de su vascularización, extensión y relaciones anatómicas, que disminuyen el riesgo quirúrgico.