



Radiología



0 - Hallazgos en TC y RM del linfoma facial

C. Parrilla Muñoz, J.P. Ruiz Gutiérrez, D. Dualde Beltrán, T. Serna Castro, G. Silla Búrdalo y J. Palmero da Cruz

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar y describir las principales características radiológicas del linfoma facial.

Revisión del tema: Estudio retrospectivo de 5 casos de linfoma facial diagnosticados en nuestro hospital en los últimos 5 años. 3 fueron mujeres y 2 varones, con una edad media de 58 años (rango de 38 a 28 años). Encontramos 1 lesión en maxilar superior, 2 orbitarias y 2 mandibulares. En TC todas se presentaron como masa de partes blandas, con mínima captación de contraste intravenoso, ocasionando remodelación ósea en la maxilar, erosión en las mandibulares. Ninguna de las intraorbitarias mostró alteraciones óseas. En RM todas presentaron señal de intensidad intermedia en T1 y T2, con realce homogéneo tras la administración de gadolinio. Un 80% de los casos fueron linfoma tipo B y un 20% linfoma folicular. El linfoma es la segunda neoplasia más frecuente de cabeza y cuello y suele ser de localización nodal. Solamente el 10% de los linfomas de cabeza y cuello son extranodales. En el caso del orbitario es la neoplasia maligna más frecuente en esta localización en mayores de 60 años. Los linfomas faciales suelen ser asintomáticos o producir sensación de masa, manifestándose como masas de partes blandas que ocasionan remodelación ósea y ocasionalmente destrucción del hueso, y en el caso del orbitario como proptosis.

Conclusiones: Ante el hallazgo de una masa de partes blandas en relación con las estructuras del macizo facial o la órbita que asocie remodelación ósea se debe tener en cuenta la posibilidad del linfoma, pues es una localización extranodal frecuente.