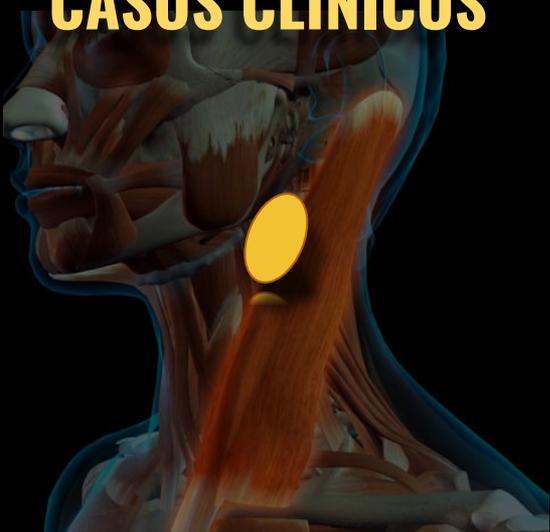


SERIE DE CASOS: TUMORES QUÍSTICOS CERVICALES LATERALES.

BOLÍVAR, Karen I MALDONADO, María A. I GAVILANES, Angel C. I GONZÁLEZ, Arianne D. I VERBEL, Daniela I CERVANTES, Juan D.
Residentes Diagnóstico por imágenes - SANATORIO COLEGIALES -

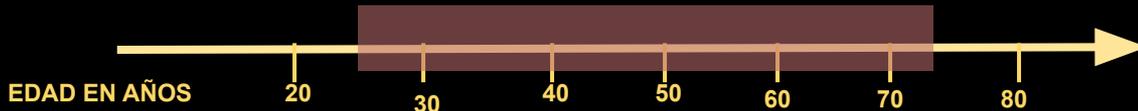
CASOS CLÍNICOS



Pacientes entre 25 y 70 años, quienes consultaron por presentar una masa cervical lateral, no dolorosa, de crecimiento progresivo, entre 1 semana y 6 meses de evolución.

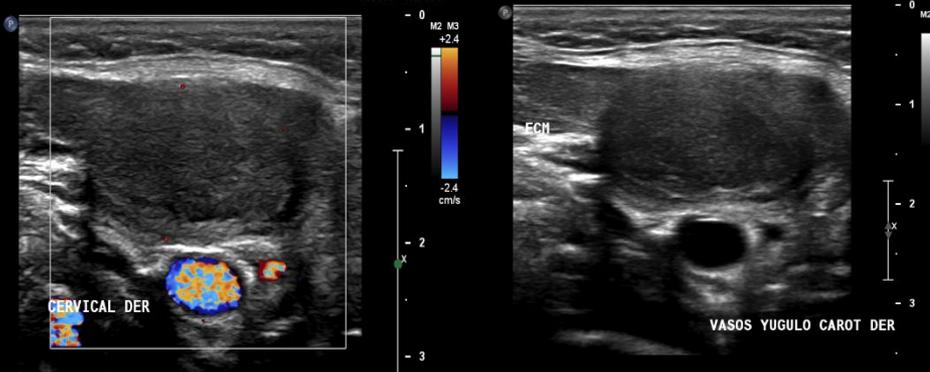
Al examen físico presentaron abombamiento superficial de la pared latero-superior del cuello, liso, no doloroso, no mayores de 5 cms, en íntima relación al músculo esternocleidomastoideo.

Estudios de imágenes: Se diagnosticaron como formaciones quísticas, dos de ellas de aspecto inflamatorio, sugestivas de quistes branquiales los cuales fueron extirpados bajo anestesia general, hallándose de manera general tumor adherido al ECM de contenido seroso/purulento.

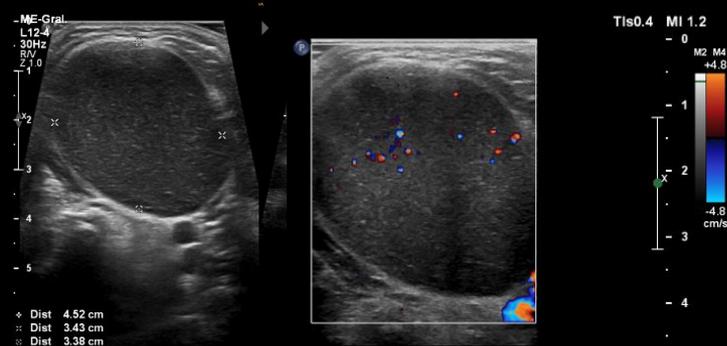


HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: Ecografía.

Caso 1. Femenina de 24 años.



Caso 2. Femenina de 64 años.



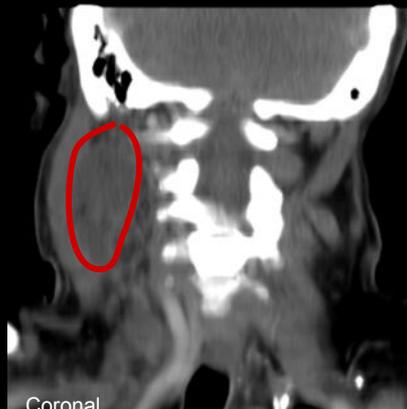
Ecografías de partes blandas región cervical lateral derecha.

Imagen focal, ovalada, de márgenes circunscritos, hipocogénica con múltiples ecos internos, sin señal doppler color, que mide 32x13x22 mm, ubicada en íntima relación al músculo ECM.

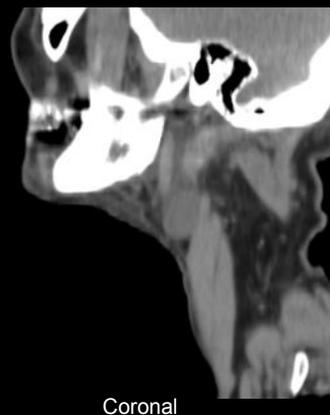
A nivel lateral externo de los vasos yugulo-carotídeos, en íntima relación al músculo ECM, una imagen ovalada, de márgenes circunscritos, hipocogénica con múltiples ecos internos, con escasa señal doppler color central, que mide 45 x 34 x 34 mm, correspondiente en primer término a quiste del 2do arco branquial sin descartar otros.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: Tomografía.

TC CUELLO SIN CTE EV



TC CUELLO SIN CTE EV



Caso 3. Femenina de 53 años.

Se observa en región cervical derecha, medial al músculo esternocleidomastoideo homolateral, una imagen oval, de bordes poco definidos, de aspecto heterogéneo, predominantemente hipodensa, generando desviación externa del mismo. La misma presenta medidas estimadas de 51 x 34 x 30 mm (DL x AP x T).

Caso 4. Masculino de 70 años.

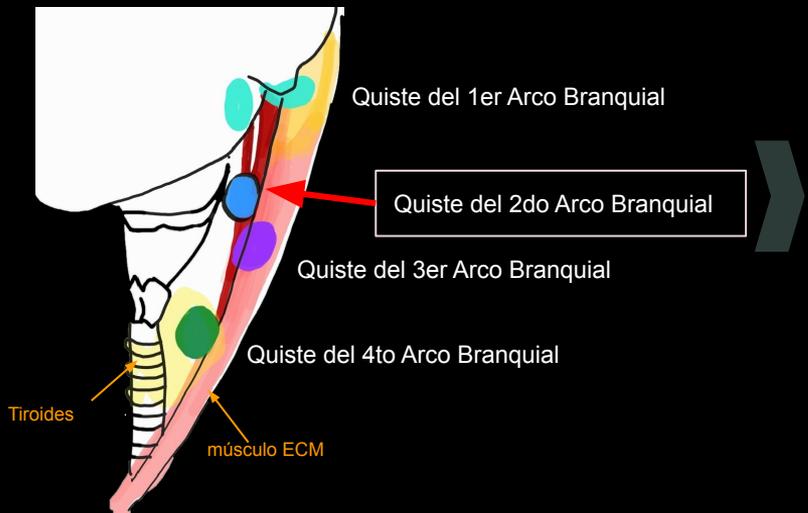
Se aprecia una masa quística cervical derecha ubicada entre la glándula submandibular y el músculo esternocleidomastoideo, adyacente al espacio carotídeo, no asociada a formaciones ganglionares adenomegálicas.

DISCUSIÓN

Las lesiones quísticas cervicales laterales son infrecuentes, estas pueden ser congénitas o adquiridas y predominan en la infancia.

QUISTES BRANQUIALES

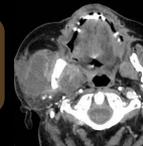
Lesiones congénitas que son el resultado de la obliteración incompleta de las estructuras del aparato branquial durante la embriogénesis.



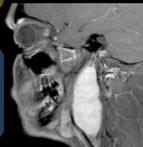
- Vestigio quístico por la persistencia del seno cervical de His.
- Más frecuente (90%).
- La mayoría diagnosticados en la infancia.
- Existe un pico a los 30-40 años.
- Ubicación posterolateral a l glándula submaxilar, lateral al espacio parotídeo y antero medial el ECM.

D
X.
D
I
F
E
R
E
N
C
I
A
L

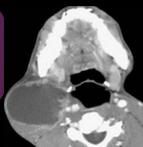
Abscesos/
Linfadenopatía



Malformación
linfática de la
cavidad oral



Schwannoma
del espacio
Carotídeo



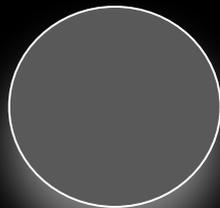
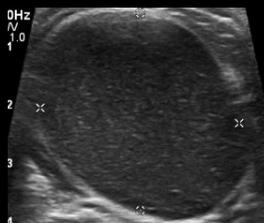
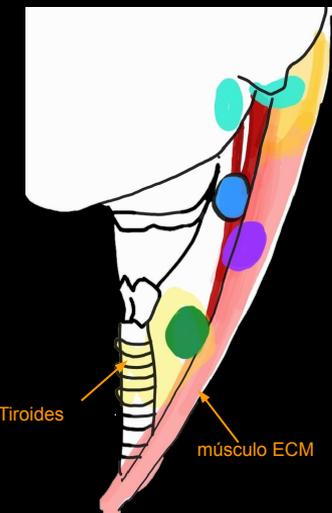
Metástasis
infectada

DISCUSIÓN

QUISTES BRANQUIALES

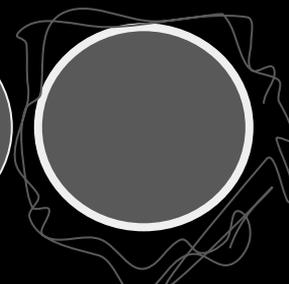
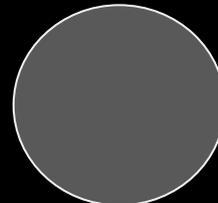
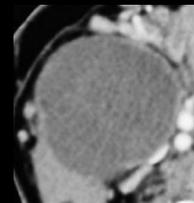
ECOGRAFÍA

Quiste de pared fina anecoica o hipococica o engrosada en caso de infección.



TOMOGRAFÍA

Imagen focal, hipodensa, circunscrita, que no presenta realce tras la administración de contraste ev, de ubicación posterolateral a la glándula submaxilar.



En caso de infección presenta pared engrosada y heterogeneidad de los tejidos blandos circundantes.

RESONANCIA

T1 Hipointenso
T2 Hiperintenso
T1 c/cte aumento de señal periférica en caso de infección

CONCLUSIÓN

La localización anatómica de la lesión y los estudios de imágenes son clave para realizar el diagnóstico de las mismas. Aunque los quistes branquiales son patologías comunes en la infancia, se demostró que existe un pico en pacientes adultos, motivo por el cual deben ser tomados en cuenta la hora de realizar diagnósticos diferenciales.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Vallejo Escobar, C. QUISTES BRANQUIALES. Departamento de Cirugía Hospital del Salvador - Av. Salvador 364, Providencia - Santiago - Chile. Link (https://www.cirurgiahsalvador.cl/educacion_continua/presentaciones/quistes-branquiales-1).
2. Borrego González, C., & Seguí Azpilcueta, P. (2018). Diagnóstico diferencial de las lesiones quísticas cervicales. *Seram*. Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/2703>.
3. Koeller KK, Alamo L, Adair CF, Smirniotopoulos JG. Congenital Cystic Masses of the Neck: Radiologic-Pathologic Correlation. *Radiographics*. 1999; 19:121-46.

Autora responsable: Karen Bolívar.
Residente de 4to año.



karen.med.ucv@gmail.com

@notikaradiologica

Los autores declaran no tener conflictos de interés
SANATORIO COLEGIALES - Conde 851 - CABA. Bs. As. Argentina