

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

AUTORES: Tupia Uzategui Pablo Nicolas, Lissette Adriana Heras Naranjo, Lioni Maria Eugenia.

CADI 2024, Bs. As., Argentina.

IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología -

Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

Viamonte 1742 - Buenos Aires, Argentina (5411) 4370-7600

www.imat.com.ar

Los autores declaran no tener conflictos de interés en esta presentación

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- El propósito del presente trabajo es mostrar las características imagenológicas más relevantes de las lesiones quísticas de cuello y su ubicación.

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

REVISIÓN DEL TEMA

- Las lesiones quísticas de cuello son hallazgos infrecuentes si se excluye la patología tiroidea, sin embargo, con ésta presente la frecuencia se eleva a más de 1 de cada diez adultos. Pueden ser congénitas o adquiridas, y esta última puede ser inflamatoria o neoplásica.
- Excluyendo nuevamente las patologías tiroideas encontramos que la mayoría de los casos de lesiones quísticas son de etiología congénita (67%), seguidas por las de causa inflamatoria (27%) y finalmente las de causa neoplásica (6%).

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

REVISIÓN DEL TEMA

Las herramientas con las que disponemos para poder diagnosticarlas son: la ecografía, la tomografía computada (TC) y la resonancia magnética (RM). La ecografía, es el primer método diagnóstico utilizado en nuestro medio debido a su amplia disponibilidad no obstante, al ser operador dependiente, puede no ser diagnóstica en múltiples ocasiones.

Es en ese contexto la TC y la RM son herramientas alternativas y complementarias pudiendo además utilizar contraste ev para evaluar su vascularización o relación con estructuras vasculares.

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

ABSCESO PARAFARÍNGEO



Corte axial de TC con contraste endovenoso. Se visualiza una imagen hipodensa con realce periférico en músculos pterigoideos izquierdos en paciente con historia de odinofagia y fiebre.

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

Coronal STIR



LIPOMA

Axial T2

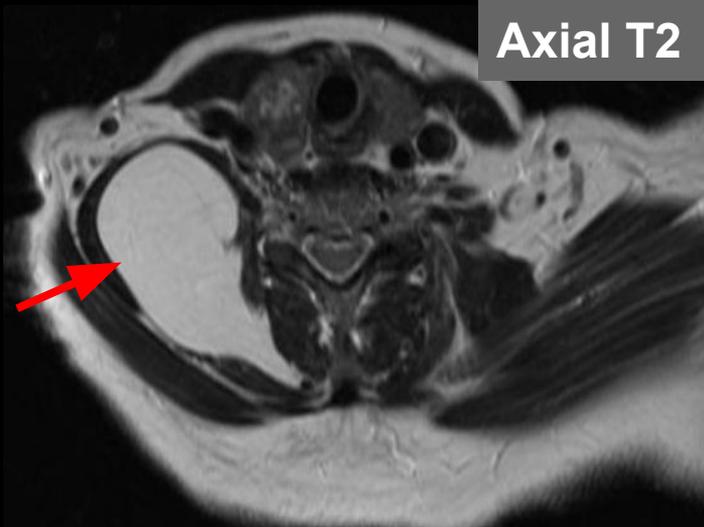
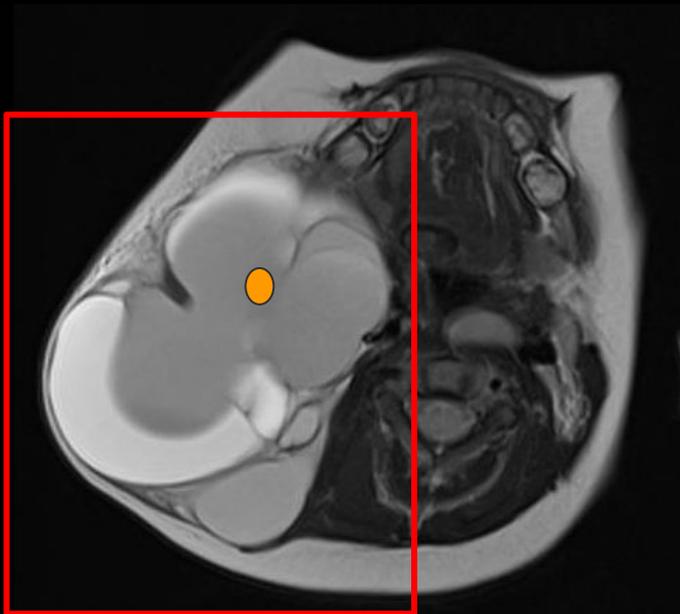


Imagen sospechosa lesión quística derecha que desplaza al músculo esternocleidomastoideo homolateral. No obstante en la secuencia de supresión grasa queda en evidencia su contenido lipídico.

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

MALFORMACIÓN LINFÁTICA

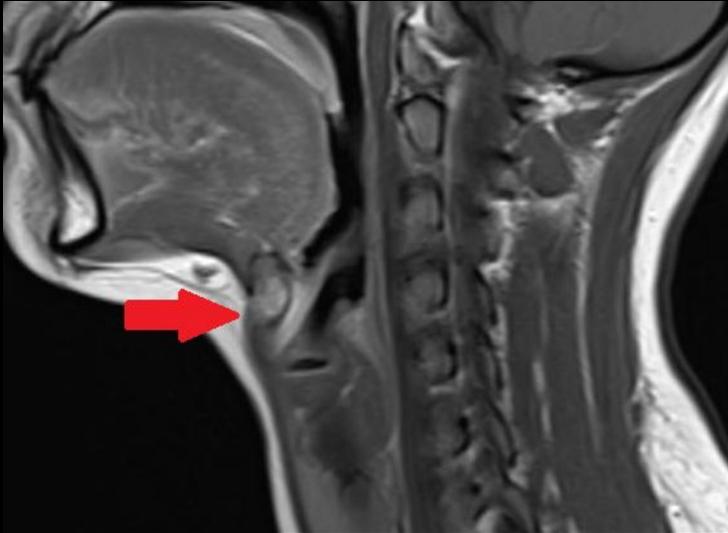


Corte axial en secuencia T2.
Se visualiza lesión
multiquística, con contenido
hemático/proteico (sectores
más hipointensos ●)

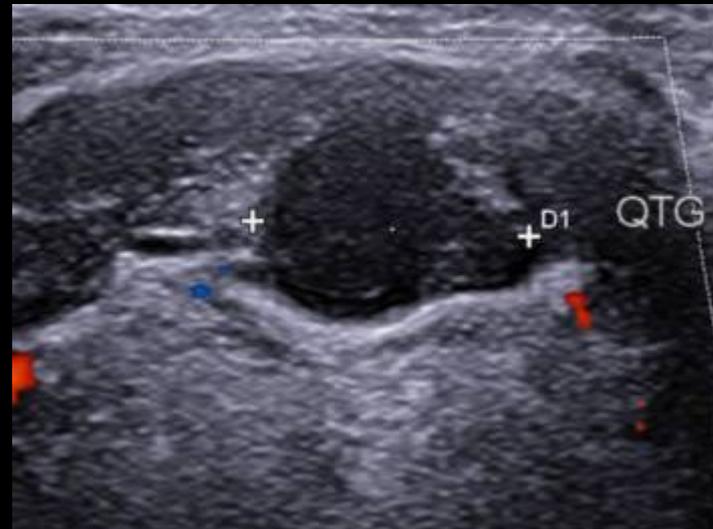
HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

QUISTE TIROGLOSO

Imagen nodular heterogénea en sagital T1, la cual se visualiza anecoica sin vasculatura en eco-doppler



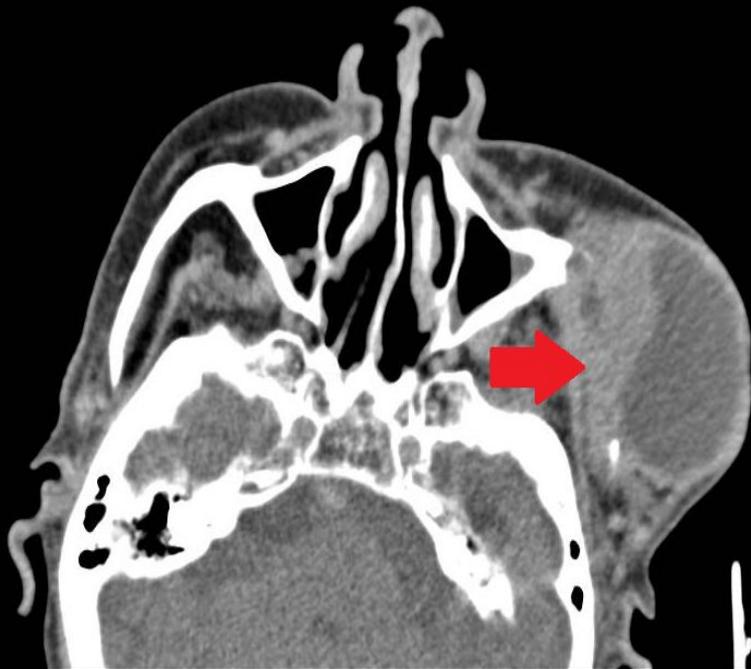
Sagital T1



Ecografía

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

CANCER DE PAROTIDA



Se visualiza una imagen neoplásica en parótida izquierda con degeneración quística/necrótica.

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA



GANGLIO NECRÓTICO

Se visualiza formación nodular hacia el espacio cervical posterior con degeneración hialina quístico/necrótica, vinculable a una adenomegalia.

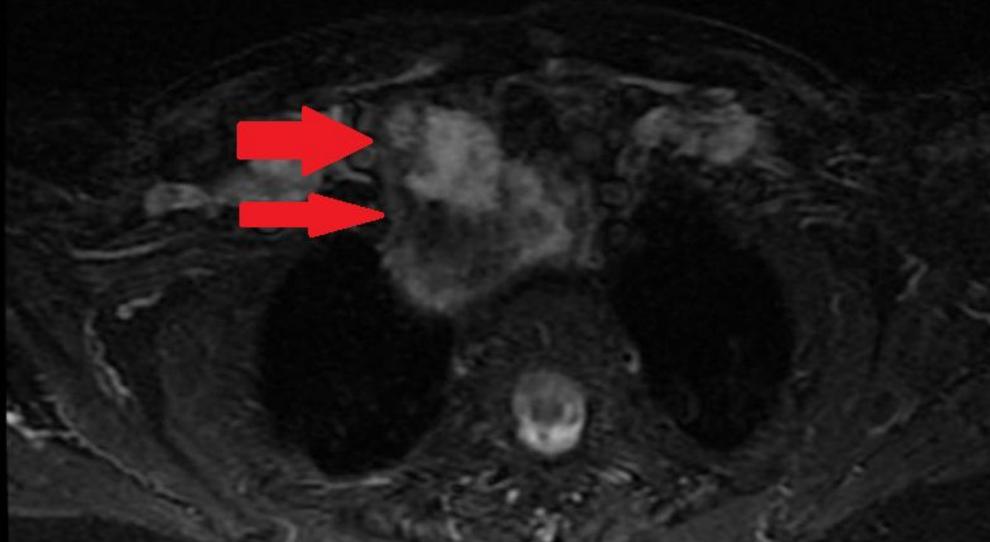
HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

CÁNCER DE TIROIDES

Se visualiza un nódulo heterogéneo, con áreas quísticas/necróticas en lóbulo derecho tiroideo que se introduce en el inlet torácico



Axial T2



Axial STIR

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

CONCLUSIONES

Es imprescindible que los especialistas en imágenes conozcan la frecuencia de las patologías quísticas , su etiología y localización con el fin de poder realizar un diagnóstico preciso

HALLAZGOS QUÍSTICOS FRECUENTES EN CUELLO, NUESTRA EXPERIENCIA

BIBLIOGRAFÍA

1.- Mittal MK, Malik A, Sureka B, Thukral BB. Cystic masses of neck: A pictorial review. Indian J Radiol Imaging. 2012 Oct;22(4):334-43. doi: 10.4103/0971-3026.111488. PMID: 23833426; PMCID: PMC3698897.

2.- Koch BL, Chapman PR, Vattoth S. Diagnóstico por imágenes: cabeza y cuello. 2021. ISBN: 9780323796507

3.-Mittal MK, Malik A, Sureka B, Thukral BB. Masas quísticas del cuello: una revisión gráfica. Indian J Radiol Imaging. Octubre de 2012;22(4):334-43. doi: 10.4103/0971-3026.111488. PMID: 23833426