



# Radiología



## 0 - Adenopatías cervicales como primer signo de proceso neofornativo

I. Mendoza Arnau<sup>1</sup>, F. Muñoz Parra<sup>1</sup>, C. Ortiz Cuevas<sup>1</sup> y L. Carrasco Chinchilla<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Alta Resolución de Guadix, Diagnóstico por imagen, Guadix, España. <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario San Cecilio, Granada, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir por ecografía y TCMC características sugestivas de malignidad de adenopatías cervicales. Aproximación diagnóstica de neoplasia primaria en función de grupos ganglionares cervicales afectados. Utilidad de biopsia ecoguiada de adenopatías sospechosas de malignidad.

**Revisión del tema:** Las metástasis ganglionares de carcinoma epidermoide constituyen la causa más frecuente de adenopatías cervicales en el adulto. En ecografía criterios de malignidad: morfología redondeada, eje transversal mayor de 10 mm, ausencia de hilio ecogénico, calcificación intraganglionar (inespecífico). En TC datos de malignidad: ausencia de captación de civ (necrosis central), e invasión de estructuras adyacentes. Carcinoma epidermoide representa 90% de neoplasias malignas de cabeza y cuello. Detección de metástasis ganglionares crucial pues determina el pronóstico. Carcinomas de naso e hipofaringe, base de lengua y laringe supraglóticos: mayor incidencia metástasis ganglionares (nivel II y III). Linfoma segunda neoplasia cervical más frecuente. 25% enfermedad de Hodgkin y resto linfomas no Hodgkin. Afecta típicamente a cadenas ganglionares profundas (yugular interna, accesoria espinal, transversa nivel II). Metástasis ganglionares cervicales carcinoma papilar de tiroides son frecuentes (yugular inferior nivel IV). 50% casos existe afectación ganglionar en el momento del diagnóstico y en el 20% de ellos las adenopatías son la única manifestación (tumor primario oculto). Metástasis supraclaviculares de ca epidermoide de cabeza, cuello, pulmón, mama y esófago. Adenopatías submandibulares (nivel I): carcinoma epidermoide piel.

**Conclusiones:** Ecografía primera prueba para caracterización de adenopatías laterocervicales y como guía para realización de biopsia ecoguiada para diagnóstico histológico de tumor primario de aquellas sospechosas de malignidad. La localización de cadenas ganglionares afectadas permite restringir el diagnóstico diferencial y llegar al diagnóstico correcto de la neoplasia primaria en muchas ocasiones.