



0 - Linfoma extranodal en cabeza-cuello: una visión más allá de las adenopatías

J.C. Tortajada Bustelo, M. Prenafeta Moreno, A. Rovira Gols, S. Pérez Aguilera, M. Zauner Jakubik y N. Combalia

Hospital Parc Taulí, Sabadell, España.

Resumen

Objetivo docente: El objetivo de este trabajo es realizar una revisión exhaustiva de las diferentes formas de presentación extranodal del linfoma en cabeza-cuello, en especial a nivel orbitario, área naso-sinusal y cuello, mediante una selección de casos detectados en nuestro centro, haciendo especial hincapié en las características radiológicas más típicas en las diferentes técnicas de imagen realizadas - ecografía, TC, RM y PET-TC-, así como en el diagnóstico diferencial más probable.

Revisión del tema: La forma más frecuente de presentación de los linfomas en cabeza-cuello es la afectación ganglionar cervical. Sin embargo, pueden manifestarse en forma de masa extranodal, especialmente en los linfomas no Hodgkin, que dada su menor frecuencia, plantean problemas en el diagnóstico diferencial. La enfermedad de Hodgkin por lo general se limita casi exclusivamente a los ganglios linfáticos. Los linfomas no Hodgkin en cambio pueden presentarse hasta en un 25% de los casos en una forma extranodal, representando globalmente el 30% de los linfomas de cabeza-cuello. La localización extranodal más frecuente en cabeza-cuello es el anillo de Waldeyer, y en menor proporción, las glándulas salivares mayores.

Conclusiones: Pese a que la afectación más común del linfoma en cabeza-cuello es en forma adenopática, hemos de tener presente que se puede manifestar como una masa extranodal. En este trabajo se revisa las características más típicas de la forma extranodal, a modo de facilitar su diagnóstico diferencial.