



Radiología



0 - PAAF de lesiones cervicales: más allá del tiroides

N. López Garro¹, M.D. Montero Rey¹, S. de Águeda Martín¹, A. Santiago Hernando¹, A.M. Morales Vargas¹ y J.J. Pozo Kreiling²

¹Radiología; ²Anatomía Patológica, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las PAAF (punción aspiración con aguja fina) guiadas por ecografía de las lesiones cervicales extratiroides llevadas a cabo en nuestro servicio y analizar sus resultados. Presentar la patología más frecuente y describir sus hallazgos ecográficos. Reseñar en qué lesiones está contraindicada la punción.

Material y método: Analizamos retrospectivamente la apariencia ecográfica y los resultados anatomopatológicos de 565 lesiones entre abril 2009 y septiembre 2013. Efectuamos las PAAF con la presencia del citólogo en la sala de ecografía, que nos orientó sobre la suficiencia de la muestra. Los datos recogidos se utilizan mediante códigos para asegurar la confidencialidad de los pacientes.

Resultados: De las 565 lesiones: 81% (458) correspondieron a adenopatías, de las cuales el 64% (292) fueron reactivas y el 19% (87) patológicas, siendo las metástasis de carcinoma epidermoide el resultado más repetido. En el resto el material fue no representativo. 18,7% (105) correspondieron a lesiones glandulares y extraglandulares, donde lo más encontrado fueron los tumores de Warthin como patología glandular y los quistes del conducto tirogloso como extraglandular. En el 12,4% (13) el resultado fue insuficiente para el diagnóstico. 0,3% (2) tumores del glomus carotídeo en los que se desestima la punción.

Conclusiones: La PAAF de lesiones cervicales extratiroides guiadas por ecografía es un método efectivo para el diagnóstico, además de poco agresivo para el paciente. El conocimiento por parte del radiólogo de los hallazgos ecográficos de la patología extratiroidea más frecuente permite hacer una aproximación diagnóstica pre-punción y valorar en qué lesiones está contraindicada dicha prueba.