



## 0 - Diagnóstico diferencial de linfadenopatías de procesos patológicos poco frecuentes. Evaluación mediante ecografía y TC

P. Pérez Sánchez, J.J. Herrero Reyes, J. Gracia Madrid-Salvador, C.M. Asencio Moreno y C.E. Touma Fernández

Hospital Gutiérrez Ortega, Radiodiagnóstico, Valdepeñas, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir los hallazgos radiológicos de las adenopatías de diferentes procesos patológicos, que permita establecer un diagnóstico diferencial correcto.

**Revisión del tema:** Se revisan casos de linfadenopatías de procesos patológicos poco frecuentes: enfermedad de Castleman, enfermedad de Kikuchi-Fujimoto, linfoma atípico VIH, paniculitis mesentérica, adenopatías en carcinoma de tiroides o adenopatías metastásicas. La enfermedad de Castleman es un trastorno benigno proliferativo ganglionar, no neoplásico y de etiología incierta. Afecta más frecuentemente al tórax, como masa mediastínica o hilar asintomática (70%), cervical (14%) y abdominal (12%). El diagnóstico diferencial se realiza con procesos con adenopatías generalizadas (TBC, linfoma, enfermedad metastásica), tumores vascularizados (hemangioma, hemangiopericitoma) o tumores neurogénicos. También se incluye la de masa mediastínica, así como intra y retroperitoneal. Por ecografía se observan tumoraciones bien delimitadas, hipoeccogénicas, con refuerzo acústico posterior y a veces con calcificación en su interior. En TC se observan masas bien delimitadas o adenopatías hipodensas o con densidad partes blandas, con realce precoz, importante y uniforme. La TC detectará las calcificaciones cuando existan. Segundo algunos autores un tipo de calcificación radiada hacia la periferia de la masa sería sugestivo. La enfermedad de Kikuchi es una rara enfermedad que se incluye en el diagnóstico diferencial de pacientes con cuadro febril y adenopatías, principalmente, latero-cervicales, sobre todo si por TC hay afectación múltiple y realce anular con centro hipodenso, si bien otros patrones radiológicos no descartan esta entidad.

**Conclusiones:** Es fundamental realizar el diagnóstico diferencial por imagen de las adenopatías de diferentes procesos patológicos, aunque el diagnóstico definitivo se realizará mediante biopsia ganglionar.