



0 - METÁSTASIS EN CABEZA Y CUELLO DE LOCALIZACIÓN INUSUAL: UN ABORDAJE INTEGRAL

L. Rivera Valladares, M. Prenafeta Moreno, V.P. Beltrán Salazar, F.X. Pozo Ariza, V. Pérez Riverola y A. Rovira Gols

UDIAT, Sabadell, España.

Resumen

Objetivo docente: La afectación metastásica de las estructuras viscerales y osteomusculares de la cabeza y cuello de tumores primarios a distancia es bastante infrecuente. El objetivo de nuestro trabajo es ilustrar mediante una serie de casos representativos los hallazgos clínicos, radiológicos, histológicos y oncopatológicos que pueden ayudar a orientar el diagnóstico de una tumoración en cabeza y cuello como metástasis de un tumor primario sistémico.

Revisión del tema: La afectación neoplásica de cabeza y cuello es clásicamente representada por neoplasias primarias de la esfera ORL y por metástasis ganglionares y/o en columna cervical de tumores linfoproliferativos y neoplasias a distancia. La afectación metastásica extranodal y extravertebral en cabeza y cuello de tumores primarios a distancia tiene una prevalencia aproximada del 1%, siendo los orígenes tumorales más frecuentes el pulmón, riñón, mama, colon y melanoma. Las localizaciones habitualmente afectas son el espacio masticatorio, musculatura cervical, glándulas parótidas y tiroides, globo ocular y base de cráneo. Los hallazgos radiológicos suelen ser inespecíficos, aunque suelen manifestarse como una tumoración agresiva con comportamiento expansivo e infiltrativo.

Conclusiones: En la gran mayoría de los casos la sospecha diagnóstica de lesión metastásica de origen sistémico viene orientada por el hallazgo de una tumoración agresiva en un paciente con antecedente de un tumor primario conocido, sin embargo, en algunas ocasiones el diagnóstico diferencial puede llegar a ser complejo, siendo en estos casos fundamental el manejo diagnóstico integral del paciente, agrupando los hallazgos clínicos, radiológicos e histopatológicos.