



ADENOPATÍAS LATEROCERVICALES METASTÁSICAS DE PRIMARIO CONOCIDO/DESCONOCIDO. ¿HEMOS BUSCADO EN EL SITIO CORRECTO?

A. Ungueti Rodríguez, M. Abadal Prades, S. Casals Vila, N. Torra Ferrer y M.T. Fernández Planas

Hospital de Mataró, Mataró, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar las áreas de drenaje de los ganglios cervicales en pacientes con neoplasia primaria conocida. Revisar los criterios de imagen (ECO, TC, RM) para identificar adenopatías patológicas. Abordaje diagnóstico de las metástasis ganglionares de primario desconocido. Valorar la identificación del virus del papiloma humano y del virus de Epstein Barr en todas las muestras.

Revisión del tema: La presencia de adenopatías laterocervicales es un motivo frecuente de consulta. El contexto clínico y las características de las adenopatías en las diferentes técnicas de imagen (ecografía, TC, RM) y PET, seguido del análisis histológico nos ayudaran a determinar la naturaleza de las adenopatías. En el escenario donde se conozca un tumor primario del área de cabeza y cuello, nos aseguraremos de comprobar los territorios de drenaje y si se identifica una adenopatía sospechosa se procederá a análisis histológico (PAAF). El otro escenario es donde el paciente se presenta con una adenopatía metastásica de primario desconocido. Se iniciará con un examen físico convencional con endoscopia y se procederá a PET. En las técnicas de imagen revisaremos los territorios de drenaje habituales e identificaremos la presencia del virus VPH y EBV para guiar nuestra búsqueda y como factor pronóstico.

Conclusiones: En casos de tumor primario conocido la ecografía, TC y RM nos ayudaran a detectar adenopatías sospechosas, confirmándolo posteriormente con el examen histológico. En los casos de tumor primario desconocido revisaremos el origen de los territorios de drenaje afectados y valoraremos la presencia de ciertos virus para ayudarnos a detectar el origen de la neoplasia.