



## EVALUACIÓN POR IMAGEN DE LAS LESIONES DE LAS GLÁNDULAS PARÓTIDAS EN NIÑOS

E.J. Inarejos Clemente, M. Navallas Irujo, J. Rubio Palau, M. Suñol Capella, M. Rebollo Polo e I. Barber Martínez-de la Torre

Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la embriología, anatomía normal y relaciones del espacio parotídeo en niños. Interpretar los hallazgos radiológicos más importantes de las diferentes lesiones que se originan en la glándula parotídea. Describir el tratamiento y pronóstico de dichas lesiones.

**Material y métodos:** Se revisa retrospectivamente nuestra base de datos electrónica de pacientes que acuden a consulta y/o urgencias por tumoración parotídea en los últimos 3 años, revisando a su vez las exploraciones radiológicas complementarias (ecografía, tomografía computarizada (TC) y resonancia magnética (RM)). Describimos las diferentes técnicas diagnósticas utilizadas, el protocolo de estudio de RM y caracterizamos las lesiones encontradas mediante las diferentes pruebas diagnósticas utilizadas.

**Resultados:** Las lesiones parotídeas encontradas fueron las siguientes: Congénitas: quistes del primer arco branquial. Inflamatorias: parotiditis aguda, parotiditis crónica, parotiditis crónica esclerosante. Granulomatosas: tuberculosis. Malformaciones vasculares: malformación venolinfática combinada, malformación linfática (linfangioma). Neoplásicas benignas: adenoma pleomorfo, quiste dermoide, hemangioma infantil, tumores neurogénicos (neurofibroma). Neoplásicas malignas: carcinoma mucoepidermoide, linfoma, rhabdomiosarcoma. Otras: pilomatricoma.

**Conclusiones:** Las técnicas de diagnóstico por la imagen son esenciales para ayudar a caracterizar las lesiones parotídeas en niños, ya que nos permiten seleccionar un tratamiento adecuado, evitando procesos diagnósticos agresivos innecesarios.