

Caso Clínico-Radiológico de Junio 2017

RM Cuello
Jorge Salmerón

jsalmeron@institutsguirado.com

<http://www.institutsguirado.com>

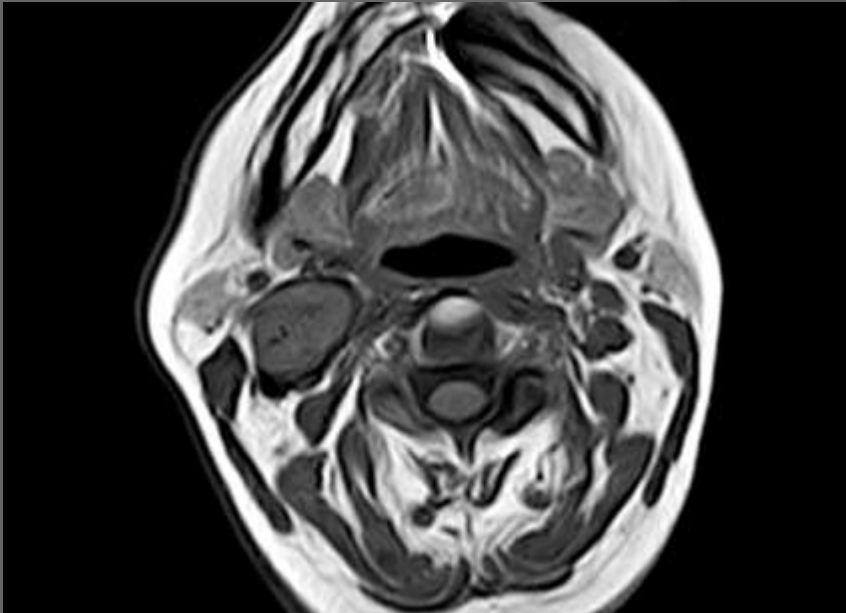
Paciente de 49 años de edad que presenta tumoración laterocervical derecha de años de evolución con aumento progresivo de volumen.

HTA

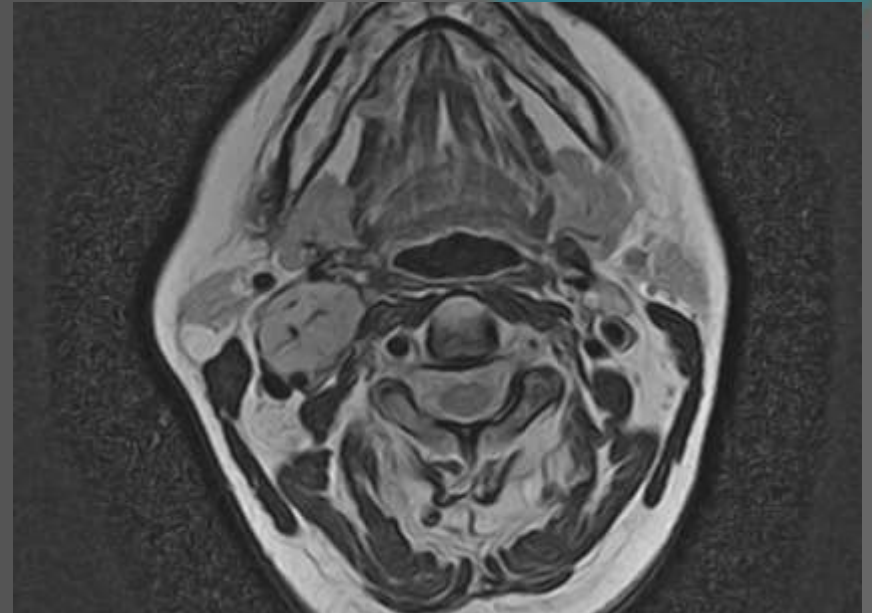
Acúfenos oído derecho.



T1



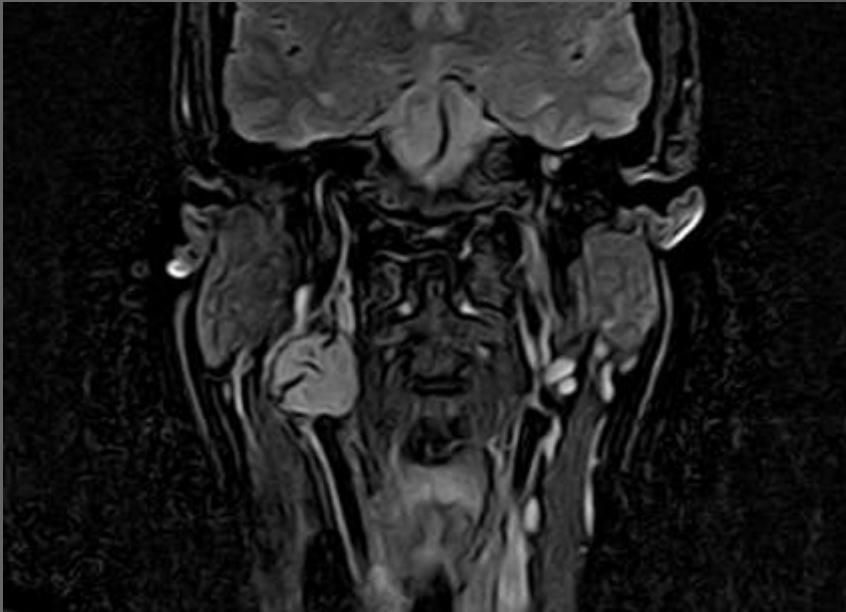
T2



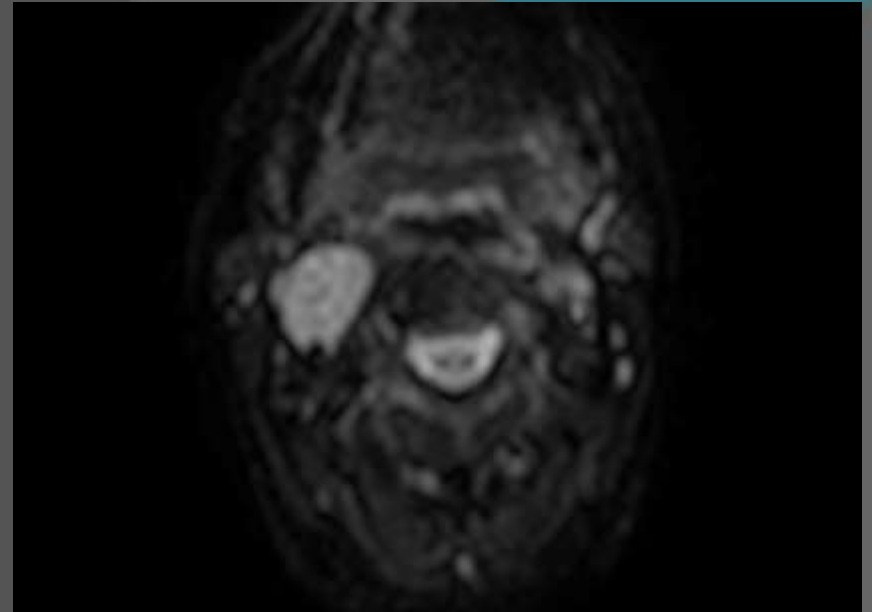


INSTITUTS
GUIRADO

STIR

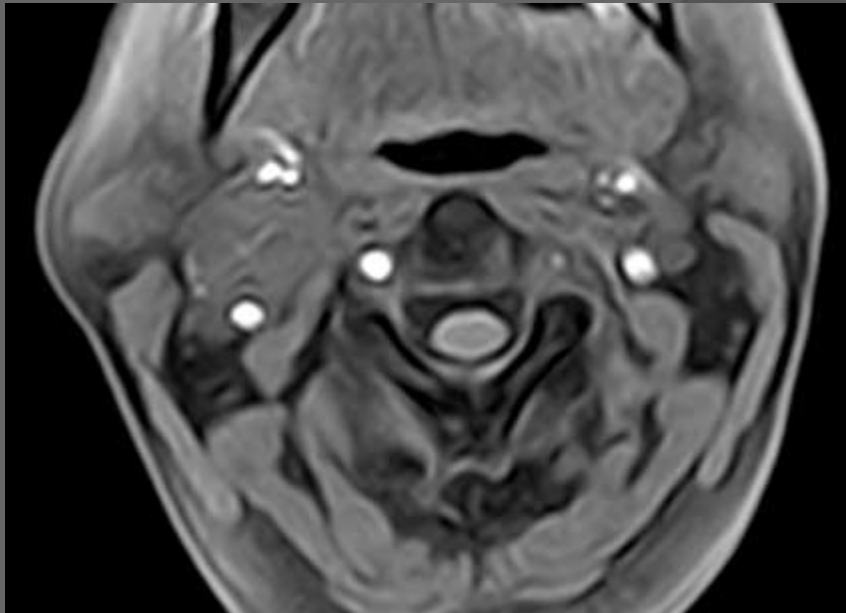


Difusión

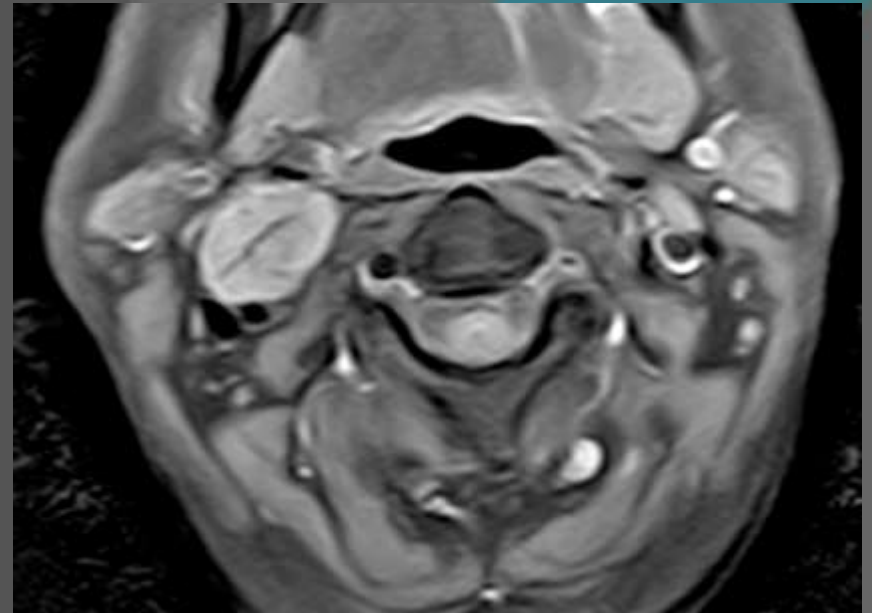




T1 Saturación Grasa sin contraste



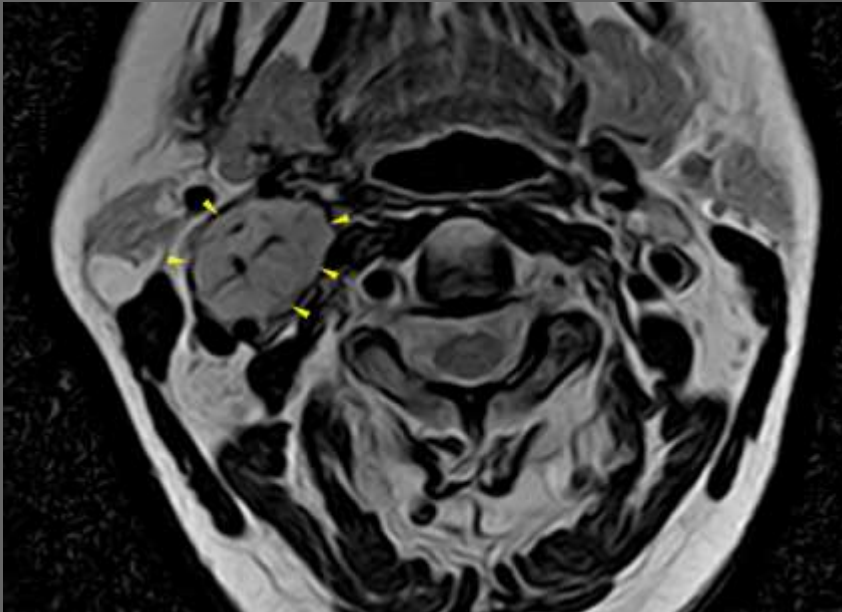
T1 saturación grasa con contraste



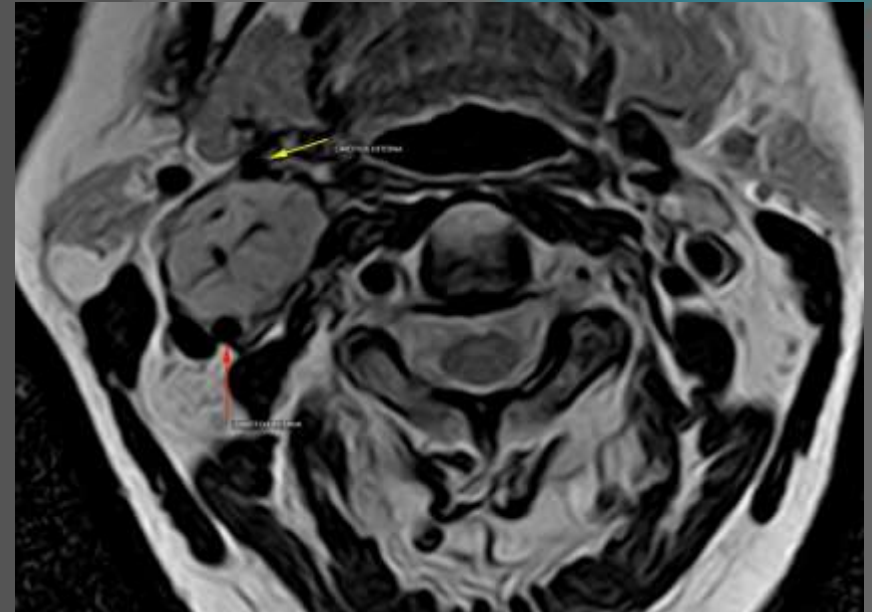


Hallazgos

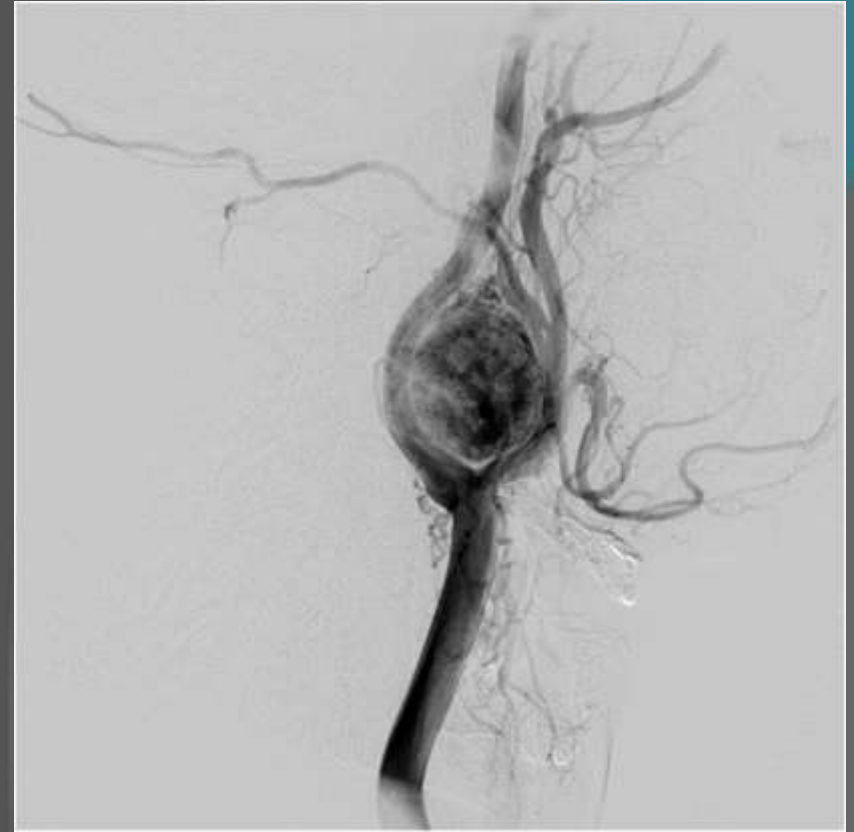
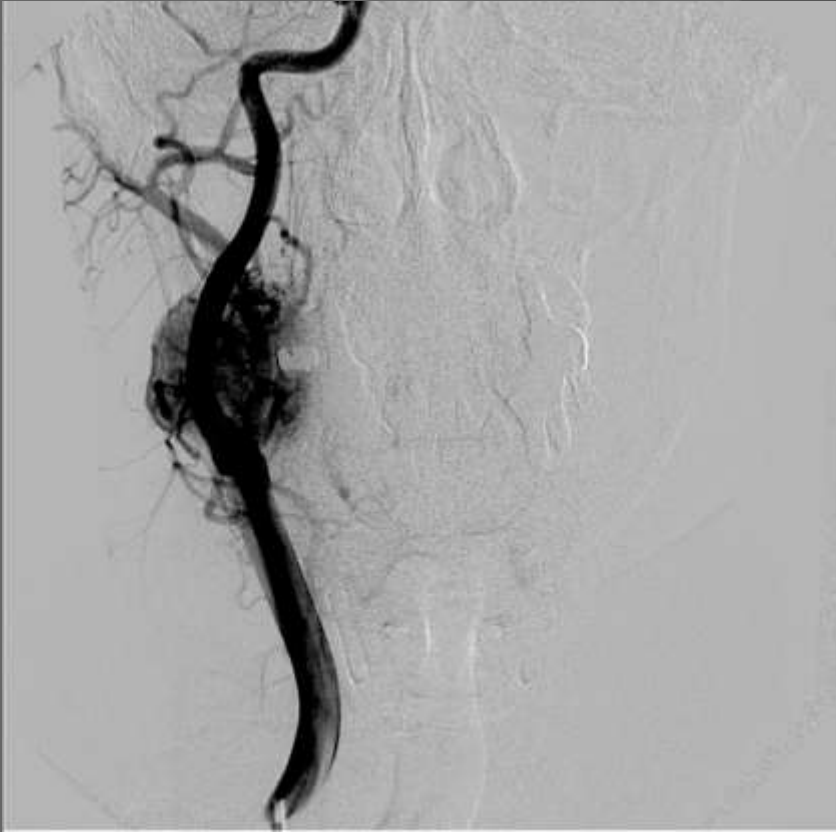
A



B



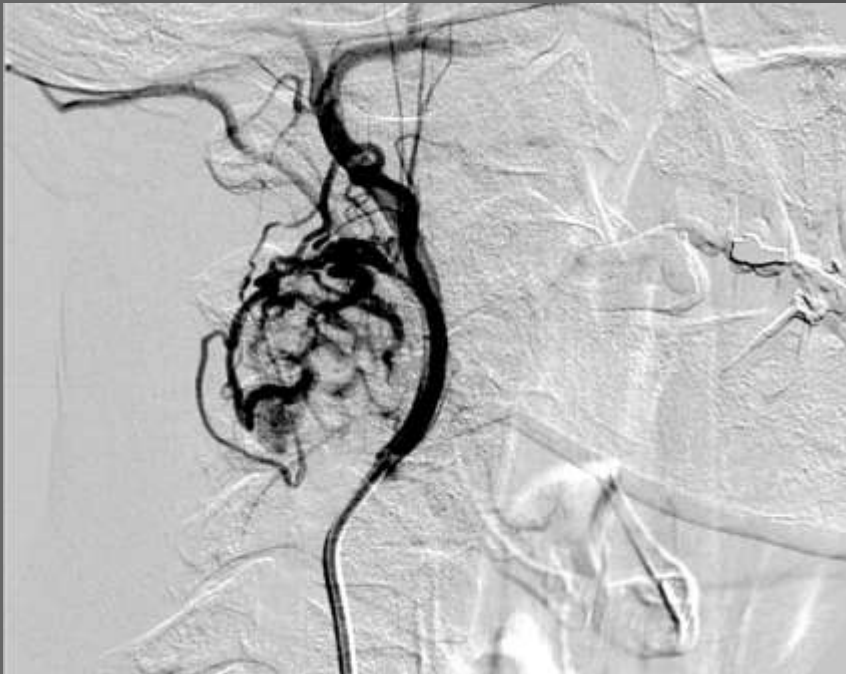
- A) Tumoración laterocervical derecha, bien delimitada Cabezas de flecha amarillas.
- B) La tumoración aparece entre la carótida externa, flecha amarilla y la carótida interna flecha roja. Presenta imágenes lineales de vacío de señal que indican gran vascularización



En el estudio amngiográfico , catéter en carótida común derecha, se aprecia lesión muy vascularizada encajada en el bulbo carotídeo.



Catéter en carótida interna derecha. No hallazgos patológicos.



Catéter en carótida externa. La tumoración aparece irrigada por la carótida externa



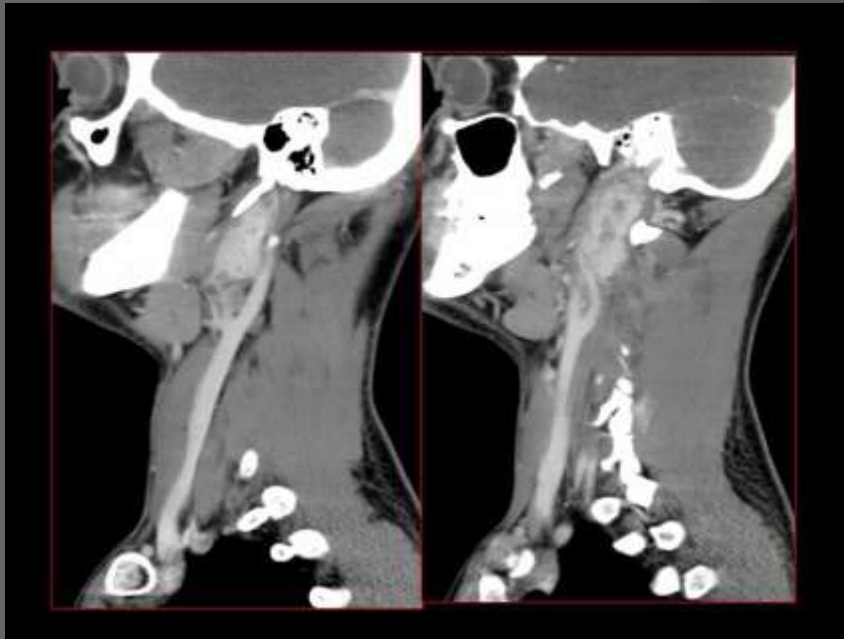
INSTITUTS
GUIRADO

Paraganglioma carotídeo

Diagnóstico diferencial

- Paraganglioma vagal
- Neurinoma vagal
- Tumor glandulas salivares
- Adenopatías

Glomus Vagal

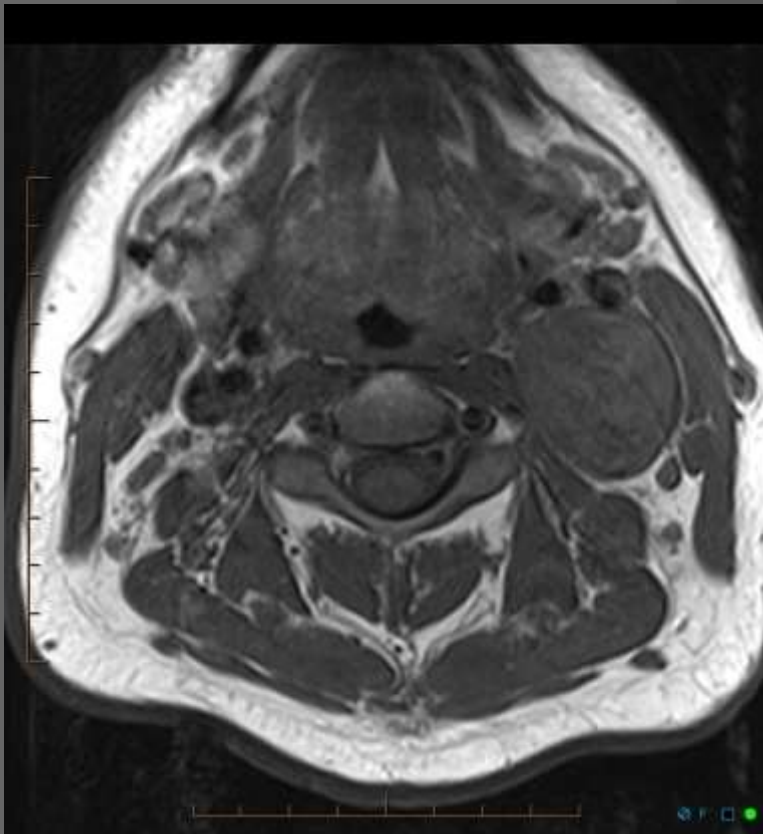


Masa muy vascularizada con desplazamiento anterior del paquete vascular.
Bulbo carotídeo normal

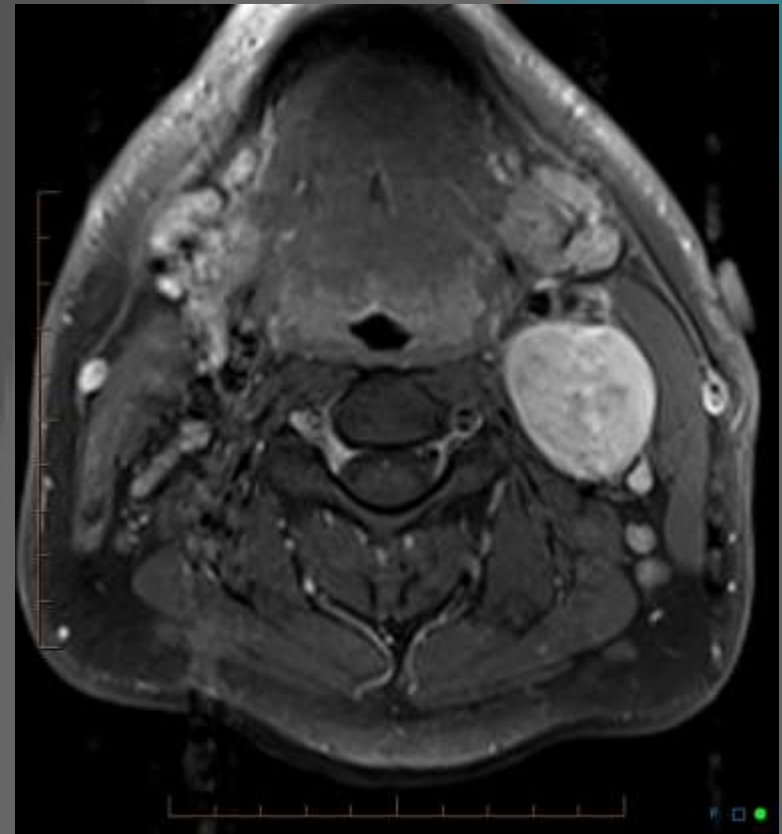


Neurinoma vagal

T1



T1 con contraste



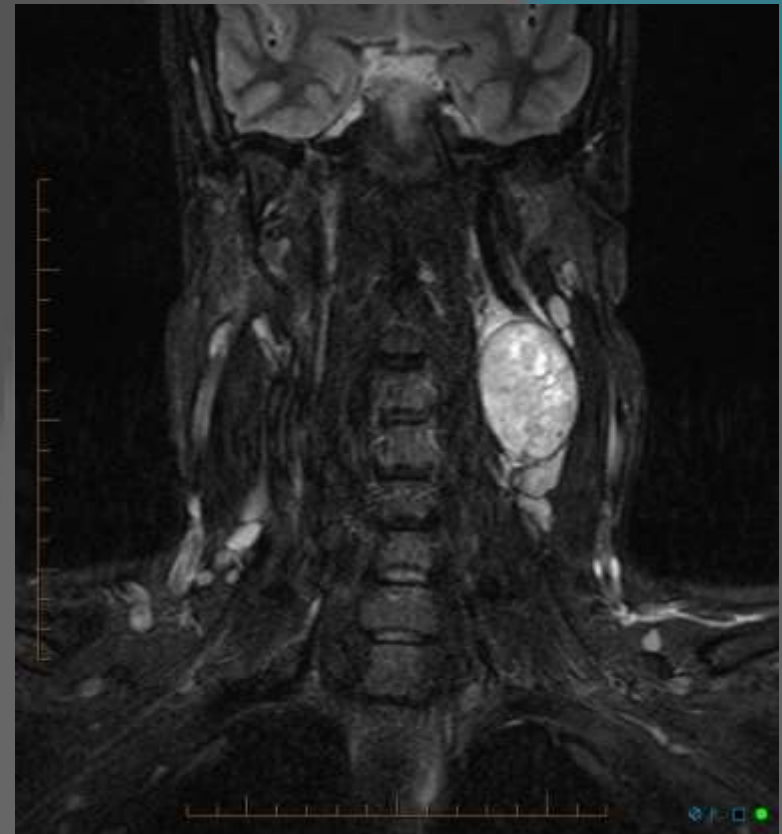
Masa que ocupa el espacio vascular con desplazamiento anterior del paquete vascular



T1



T2 Fat Sat

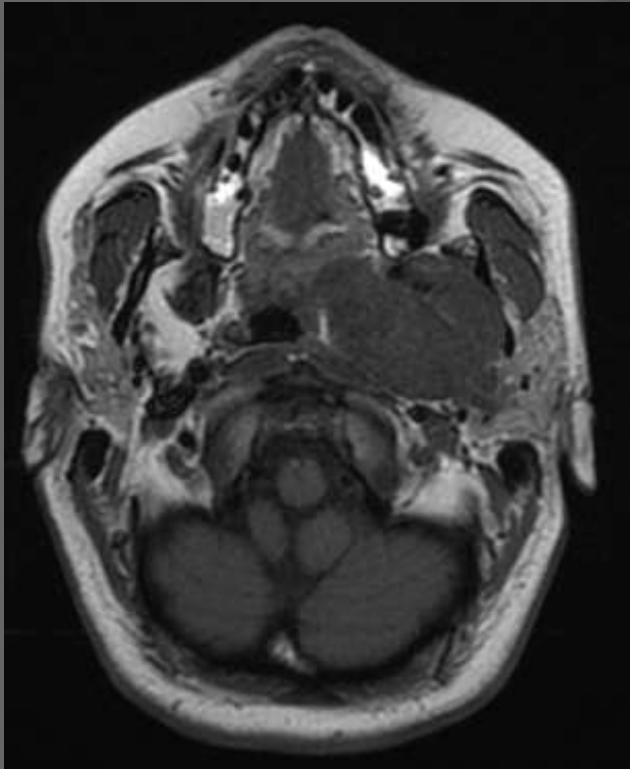


Aspecto fusiforme con prolongaciones superior e inferior típicas de los tumores neurales.

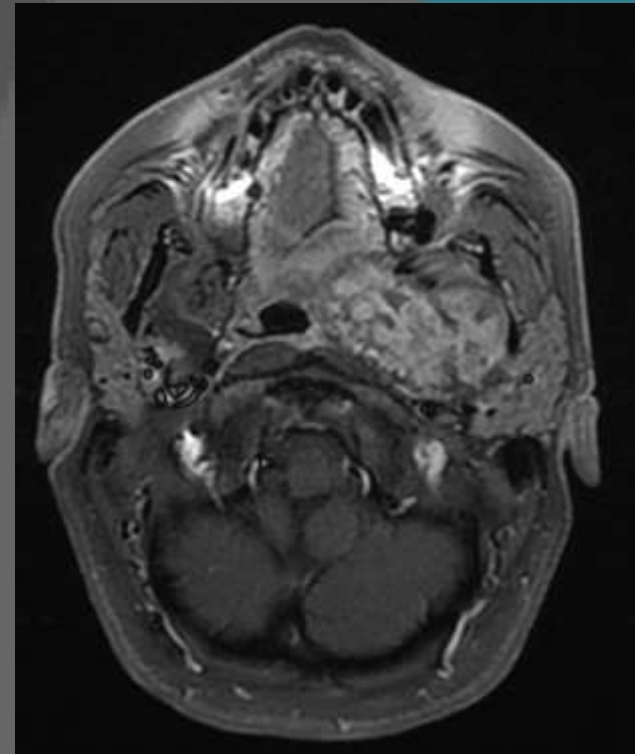


Tumor glándulas salivares accesorias

T1



T1 con contraste



Poco vascular y pre-estiloideo. Paquete vascular posterior a la lesión