



P171 - LINFANGIOMA CERVICAL DESTRUCTIVO DEL ADULTO, UNA ENFERMEDAD DOBLEMENTE EXTRAORDINARIA

J.J. Villaseñor Ledezma, F. González-Llanos Fernández de Mesa, M. Amosa Delgado, L.M. Riveiro Vicente, J.A. Álvarez Salgado, L. Moreno Vázquez y M.Á. Cañizares Méndez

Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción: El linfangioma cervical, un diagnóstico no considerado en el adulto, es una enfermedad benigna que se trata con cirugía. Presentamos el caso de un linfangioma cervical del adulto, caracterizado por una agresividad inusual.

Caso clínico: Varón de 75 años de edad, intervenido hace 15 años de una lesión quística cervical idiopática. Presenta cervicalgia, disfagia y hemiparesia derecha 4/5 con exaltación de reflejos osteotendinosos de 1 mes de evolución. La RM y TAC-cervical muestran un conglomerado de colecciones paravertebrales, que afectan cavum, oro e hipofaringe, con destrucción vertebral C4, C5 y colección epidural. En la cirugía destaca una colección blanco-amarillenta que desplaza tejidos blandos y destrucción vertebral. El diagnóstico por anatomía patológica fue de linfangioma. Los linfangiomas son anomalías benignas de vasos linfáticos, habitualmente congénitas, presentes en la infancia. Rara vez presentes en adultos, se asocian a traumatismo o infección. Clínicamente indoloros, originan síntomas compresivos, no estando descrito casos con destrucción ósea. Histológicamente se componen de conglomerados quísticos recubiertos de endotelio y contenido linfático. El diagnóstico de sospecha es clínico-radiológico, confirmándose con el estudio de anatomía patológica. El diagnóstico diferencial se plantea con quiste branquial, hidatídico, hemangiomas, abscesos. El tratamiento de elección es la cirugía, con una tasa de recurrencia > 50%. Otra opción es la inyección intralesional de sustancias esclerosantes.

Discusión: Los linfangiomas al ser lesiones cervicales raras de la infancia, no son considerados en los diagnósticos diferenciales del adulto. El diagnóstico se sustenta en los hallazgos histopatológicos. El tratamiento de elección es la cirugía, con una alta tasa de recurrencia.