

# Tumor del cuerpo carotídeo

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Essalud

Autores: Dra. Angie Nerella Soto-Sánchez y Dra. Elizabeth Morón-Cabrera.

Coautor: Dr. Christian Cabala-Ramos.

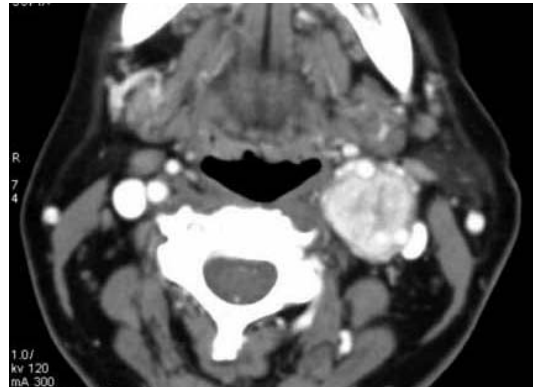
Los tumores del glomus carotídeo son neoplasias de crecimiento lento, hipervascularizadas, poco frecuentes, derivados del cuerpo carotídeo. Son generalmente benignos y se presentan habitualmente como una masa cervical asintomática, por lo que su diagnóstico es tardío.

El diagnóstico se realiza con angiografía carotídea; sin embargo, avances recientes han hecho posible el diagnóstico basado en la TC (angio-TC), IRM (angiorresonancia) y ecografía Doppler color.

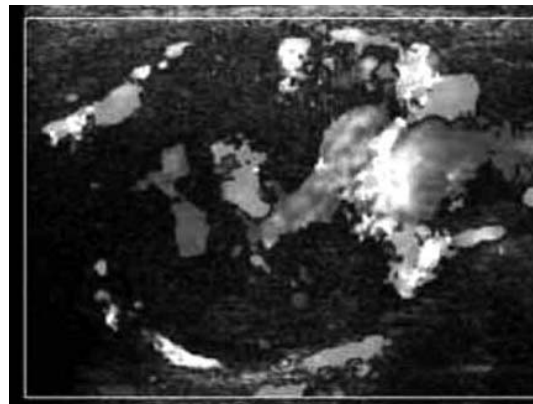
Se presenta el caso de una mujer de 54 años de edad, operada de exploración cervical en abril de 2008, donde se encuentra un tumor compatible con glomus carotídeo.

## CONCLUSIONES

- La ecografía con Doppler debería ser el primer examen para la aproximación diagnóstica de los tumores cervicales, debido a que es un examen no invasivo, de bajo costo que aporta mucha información para el diagnóstico diferencial de la patología cervical.
- La tomografía computada con fase angiográfica (angio-TC) permite establecer datos adicionales en lo que respecta al tamaño del tumor y su relación con estructuras adyacentes, lo que facilita la decisión terapéutica para el planeamiento quirúrgico.



**Figura 1.** Lesión focal captadora del contraste en la bifurcación de la carótida primitiva izquierda.



**Figura 2.** Ecografía Doppler color. Formación hipoeoica en la bifurcación carotídea izquierda, que muestra amplia vascularización arterial.



**Figura 3.** Angio-TC (reconstrucción VRT) que muestra al tumor hipercaptante en la bifurcación carotídea izquierda y que separa las carótidas interna y externa.

Recibido el 2 de noviembre 2010.  
Aceptado el 12 de diciembre 2010