

## Imágenes de interés

# Paraganglioma carotideo.

Ceca Fernández, S.; Sánchez López, R.; Román Castilla, D.  
Udiat CD Medicina Nuclear. Sabadell. Barcelona.

Recibido: 3-07-16  
Aceptado: 15-09-16

Paciente mujer de 70 años de edad, sin alergias conocidas, que acude derivada del médico de zona para valoración de Eco-Doppler de troncos supra-aórticos (TSA) (Fig.1). Tras la realización de la Eco-Doppler TSA se identifica lesión nodular isoecoica homogénea en carótida izquierda compatible con un glomus carotideo.

Se realiza RM-Angio TSA (Fig.2) para correlacionar la lesión, que identifica una lesión nodular situada en la bifurcación carotidea izquierda, hiperintenso en secuencia T1 y T2 con un patrón morfológico característico y con hipercaptación intensa de contraste

característica de glomus carotideo.

Se decide realizar biopsia para catalogar tipo de tumoración (compatible con paraganglioma, sin criterios histológicos sugestivos de malignidad) y realización de Rastreo Corporal Total (RCT) con Octeotrido In-111 (OCTREOSCAN).

El estudio RCT Octeotrido In-111 (Fig.3), evidenció una imagen caliente, intensa, cervical izquierda alta que concuerda con el paraganglioma ya conocido. Sin otras imágenes anómalas a distancia.

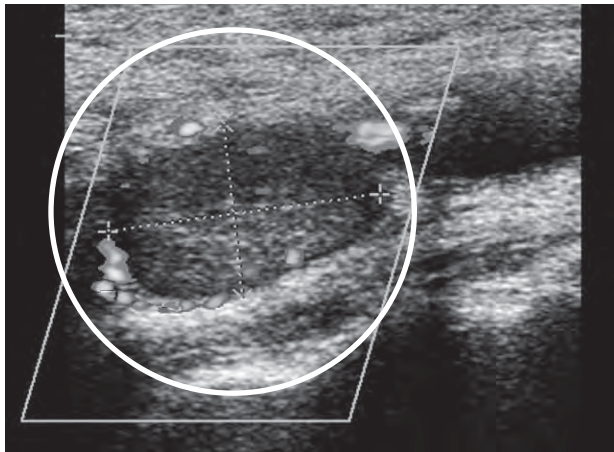


Fig.1 Eco-Doppler de troncos supra-aórticos con lesión nodular isoecoica.

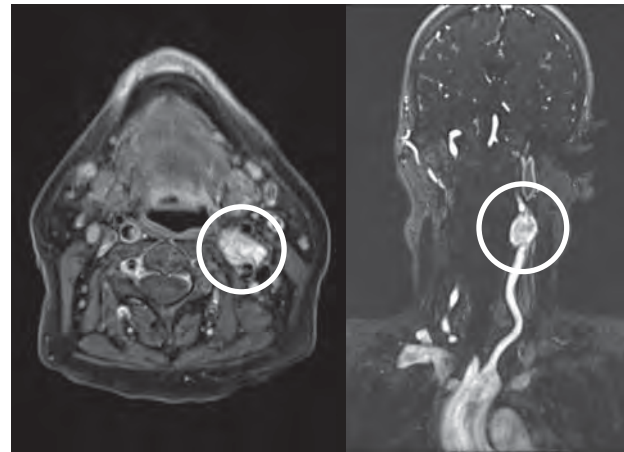


Fig.2 Cortes axial y coronal de RM-Angio TSA para correlacionar la lesión en carótida izquierda.

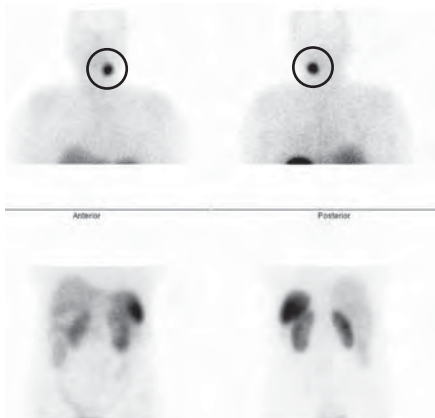


Fig.3 Estudio RCT Octeotrido In-111, evidenció una imagen caliente, intensa, cervical izquierda alta.