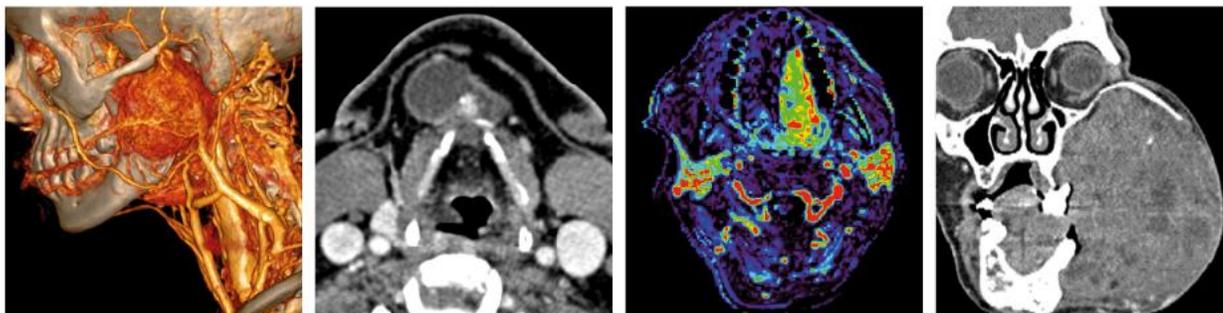


XVIII CURSO NACIONAL DE NEURORRADIOLOGÍA

RADIOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO



31 de marzo - 1 de abril de 2022 | Barcelona

URGENCIAS NO TRAUMÁTICAS DEL CUELLO

Eloísa Santos Armentia
Hospital Ribera Povisa, Vigo

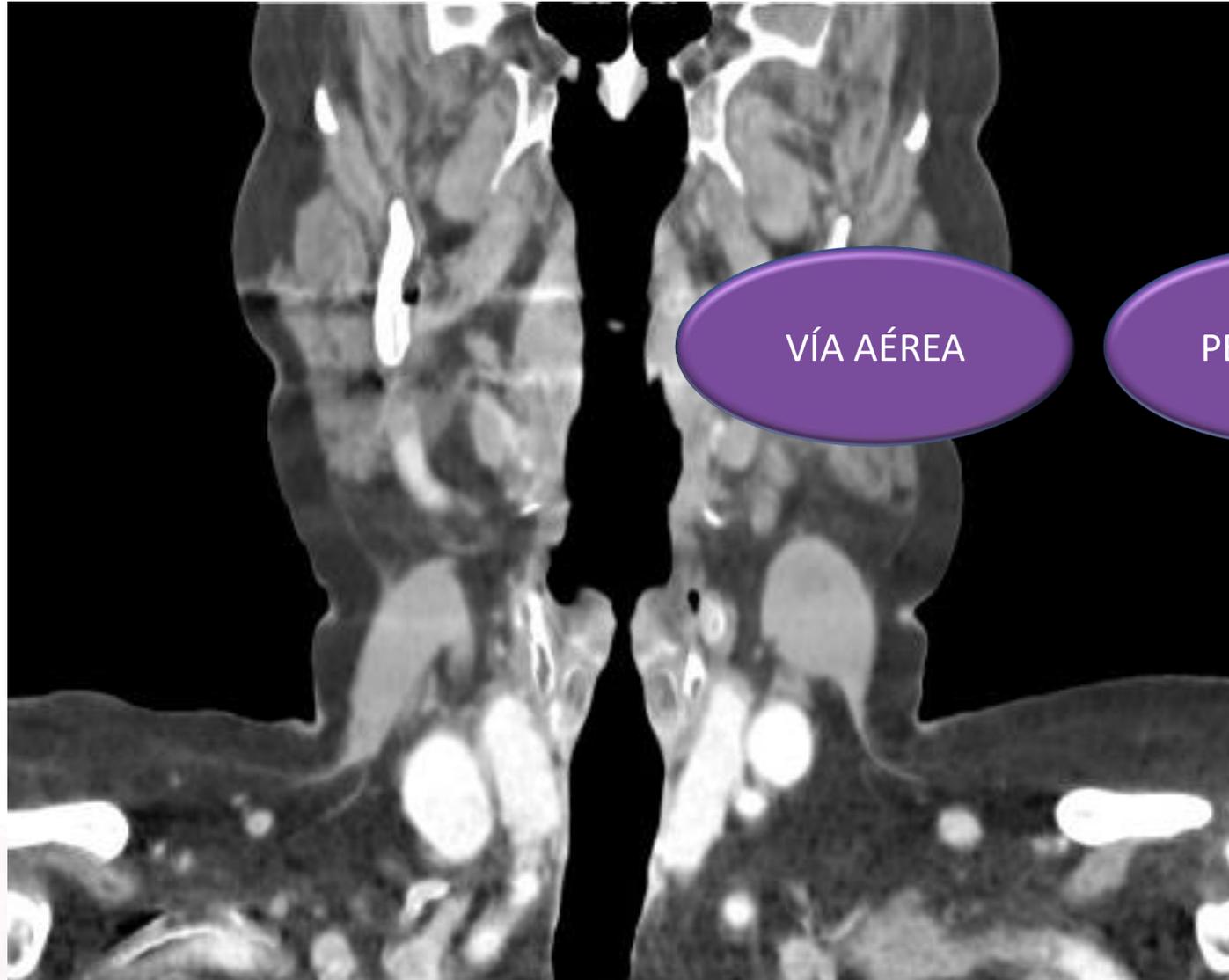


URGENCIAS NO TRAUMÁTICAS DEL CUELLO

- Tema intimidante
 - Anatomía compleja
 - Poco frecuente: poco conocida
 - Consecuencias serias del retraso o diagnóstico inapropiado
- Causa más frecuente: infecciones



URGENCIAS NO TRAUMÁTICAS DEL CUELLO



VÍA AÉREA

PERMEABLE



URGENCIAS NO TRAUMÁTICAS DEL CUELLO



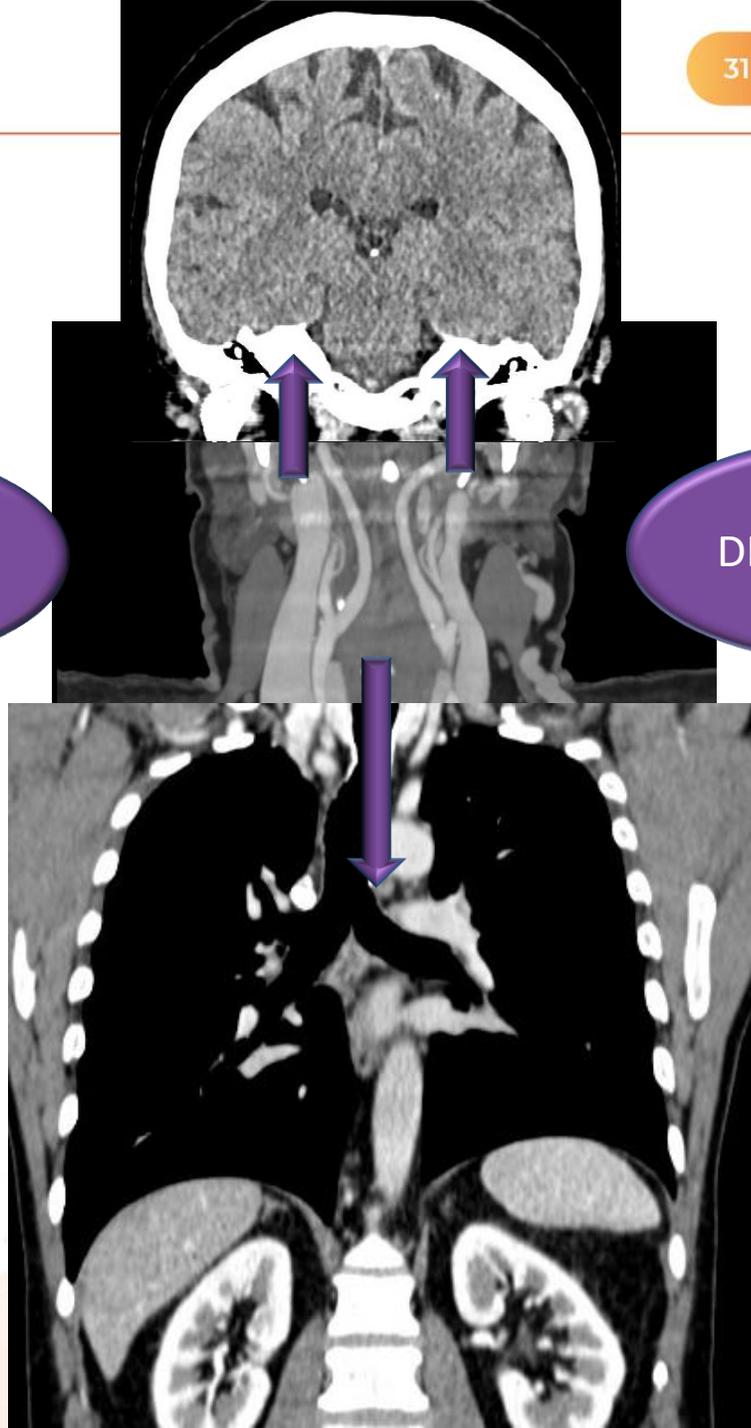
VASOS

TROMBOSIS
PSEUDOANEURISMAS
HEMORRAGIA



INFECCIONES

DISEMINACIÓN



CAVIDAD
ORAL Y
FARINGE

INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

ANGIOEDEMA

CUELLO

SIALADENITIS

LESIONES VASCULARES

EPIGLOTITIS AGUDA

CAROTIDINIA

ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

SENOS
PARANASALES

ÓRBITAS

PEÑASCOS



JUEVES 24 DE FEBRERO

- 8.30-8.45 ENTREGA DOCUMENTACIÓN
8.45-9.00 PRESENTACIÓN DEL CURSO
Dra. Nuria Bargalló. *Presidenta de la SENR*
Dra. Patricia Martín. Dr. Mario Prenafeta. *Directores Cursos Nacionales SENR*

I. ESPACIOS SUPRA E INFRAHIOIDEOS DEL CUELLO I

Moderadora: Nuna Bargalló

- 9.00-9.20 Anatomía radiológica de la nasofaringe, orofaringe y cavidad oral
Dr. Jordi Cabero Moyano. *Hospital Universitari San Joan de Reus*
9.20-9.40 Patología tumoral de la faringe y cavidad oral
Dra. Cristina Ordóñez González. *Hospital Fundación Jiménez Díaz. Madrid*
9.40-10.10 Anatomía radiológica y patología tumoral de la laringe e hipofaringe
Dra. Elena Salvador Álvarez. *Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid*
10.10-10.40 Anatomía radiológica y patología de los espacios profundos masticador y parafaríngeo
Dra. Pilar Piñero González de la Peña. *Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla*

10.40-11.10 PAUSA CAFÉ

II. ESPACIOS SUPRA E INFRAHIOIDEOS DEL CUELLO II

Moderador: Juan Carlos Tortajada

- 11.10-11.35 Aproximación diagnóstica a la patología de las glándulas salivales
Dra. Ana Quiles. *Hospital Dr Josep Trueta. Girona*
11.35-11.55 Manejo radiológico del nódulo tiroideo
Dr. Víctor Pérez Riverola. *Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell*
11.55-12.15 Estudios de imagen y algoritmo diagnóstico en el hiperparatiroidismo
Dra. Ana Ortíz de Mendivil. *Hospital HM Sanchinarro. Madrid*
12.15-12.35 Cadenas ganglionares del cuello: Clasificación y criterios patológicos
Dr. Santiago Medrano Martorell. *Hospital Clínic. Barcelona*
12.35-13.00 Lesiones congénitas del cuello
Dr. Ignacio Delgado. *Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona*

13.00-14.30 PAUSA COMIDA

III. MANEJO MÉDICO-QUIRÚRGICO Y SEGUIMIENTO TUMORES CABEZA Y CUELLO

Moderador: Mario Prenafeta

- 14.30-14.50 Motivo de consulta y exploración clínica en ORL
Dra. Yolanda Escamilla Carpintero. *Servicio de ORL. Parc Taulí Hospital Universitari Sabadell*
14.50-15.10 TIPS en el TC cuello postratamiento: QT + RT
Dr. Juan Romero. *Hospital HM Sanchinarro. Madrid*
15.10-15.30 TIPS en el TC cuello postratamiento: Cirugía
Dra. Paula Bartumeus. *Hospital San Juan de Alicante. Alicante*
15.30-15.50 RM Difusión-Perfusión en patología tumoral del cuello: ¿Cuándo y Cómo?
Dr. Juan Carlos Tortajada Bustelo. *Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona*
15.50-16.10 Utilidad del PET-TC en la estadificación y seguimiento de las neoplasias del cuello
Dr. Juan Carlos Martín Miramón. *Servicio de Medicina Nuclear. Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell.*

16.10-16.30 PAUSA CAFÉ

IV. MISCELÁNEA

Moderador: Juan Romero

- 16.30-16.50 Diagnóstico y manejo de las malformaciones vasculares de bajo flujo en cabeza y cuello
Dr. Napoleón Macías. *Hospital Clínic de Barcelona*
16.50-17.10 Plexo braquial: ¿Cómo estudiarlo y qué buscar?
Dr. Víctor Suárez. *Clínica Universitaria de Navarra. Madrid*
17.10-17.30 Urgencias no traumáticas del cuello
Dra. Eloísa Santos. *Hospital Ribera Pavis. Vigo*
17.30-17.50 Pitfalls y pseudolesiones en cabeza y cuello
Dr. Juanjo Gómez Muga. *Hospital Universitario de Basurto. Bilbao*

VIERNES 25 DE FEBRERO

V. BASE DE CRÁNEO Y SENOS PARANASALES

Moderadora: Patricia Martín

- 9.00-9.25 Anatomía 3D de la base de cráneo
Prof. Alberto Prats Galino. *Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona*
9.25-9.45 Anatomía aplicada de la fosa pterigopalatina
Dr. Mario Prenafeta. *Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell*
9.45-10.10 Anatomía aplicada de los pares craneales y claves en el estudio de la diseminación tumoral perineural
Dra. Beatriz Brea. *Hospital Puerta de Hierro. Madrid*
10.10-10.30 TC senos paranasales prequirúrgico: Consideraciones anatómicas clínicamente relevantes
Dr. Juan Martínez San Millán. *Hospital Ramón y Cajal. Madrid*
10.30-10.50 Patología inflamatoria y tumoral de los senos paranasales
Dra. Esther Granell Moreno. *Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell*

10.50-11.20 PAUSA CAFÉ

VI. HUESO TEMPORAL Y ÓRBITAS

Moderadora: Elena Salvador Álvarez

- 11.20-11.45 Anatomía del hueso temporal y malformaciones congénitas del oído
Dra. Beatriz Sobrino Guillamón. *Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid*
11.45-12.10 Patología inflamatoria del hueso temporal y oído posquirúrgico
Dra. Paloma Puyalto de Pablo. *Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona*
12.10-12.35 ¿Cuándo debemos saber del acúeno? su estudio radiológico
Dr. Manuel de Juan De Lago. *Barcelona*
12.35-13.00 Revisión práctica de los tumores orbitarios
Dra. Cristina Utrilla Contreras. *Hospital Universitario La Paz. Madrid*
13.00-13.25 Espectro de la enfermedad IgG4 en cabeza y cuello: Actualización.
Dra. Ana Ramos González. *Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid*

13.25-15.00 PAUSA COMIDA

- 15.00-16.00 Lectura de casos
Dr. Mario Prenafeta / Dr. Juan Carlos Tortajada Bustelo
16.00 Entrega de premios y clausura



CAVIDAD
ORAL Y
FARINGE

INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

ANGIOEDEMA

CUELLO

SIALADENTITIS

LESIONES VASCULARES

EPIGLOTITIS AGUDA

CAROTIDINIA

ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

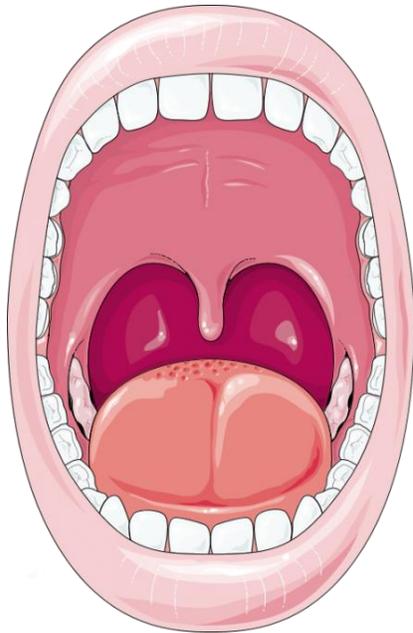
SENOS
PARANASALES

ÓRBITAS

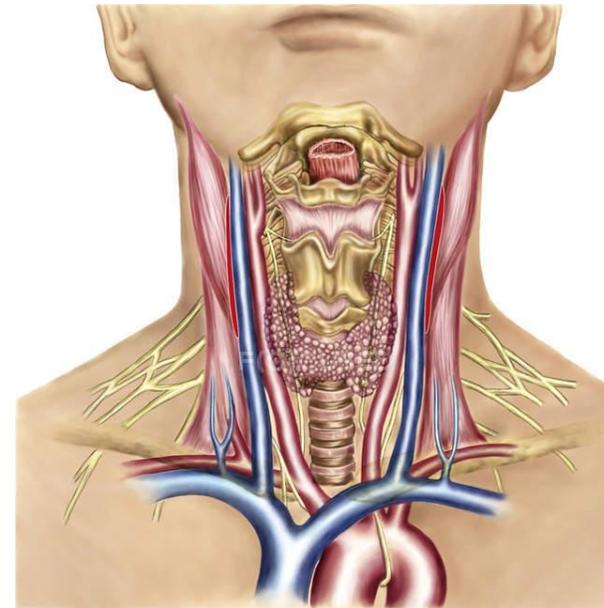
PEÑASCOS

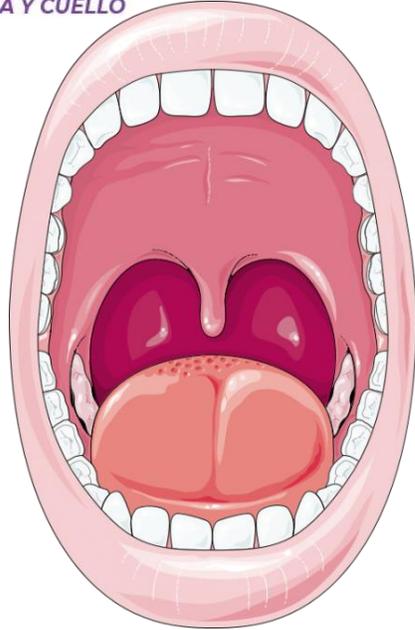


CAVIDAD
ORAL Y
FARINGE



CUELLO

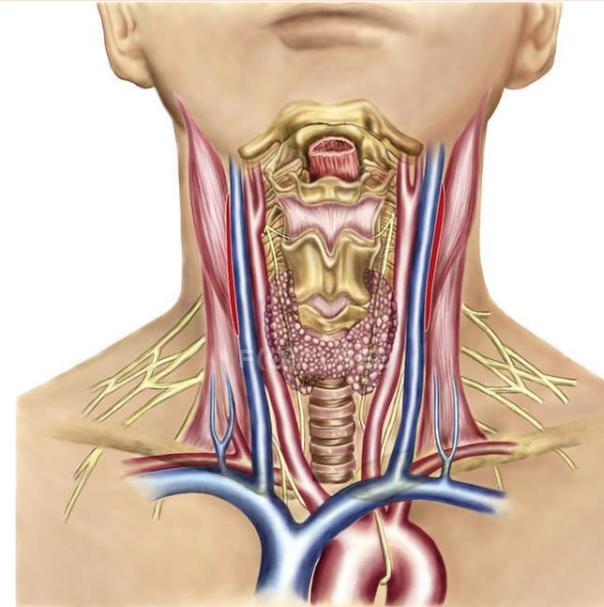




INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR



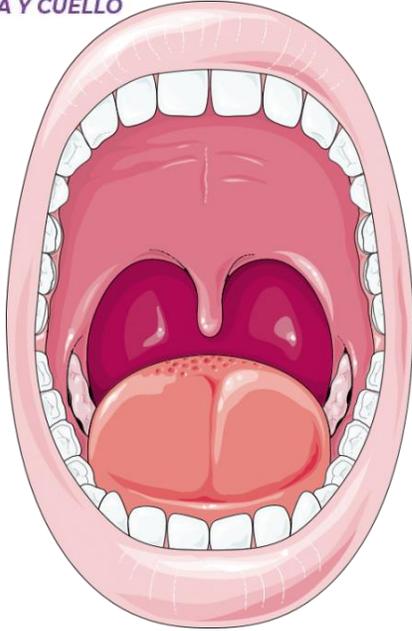
ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

ANGIOEDEMA



CAVIDAD ORAL Y FARINGE

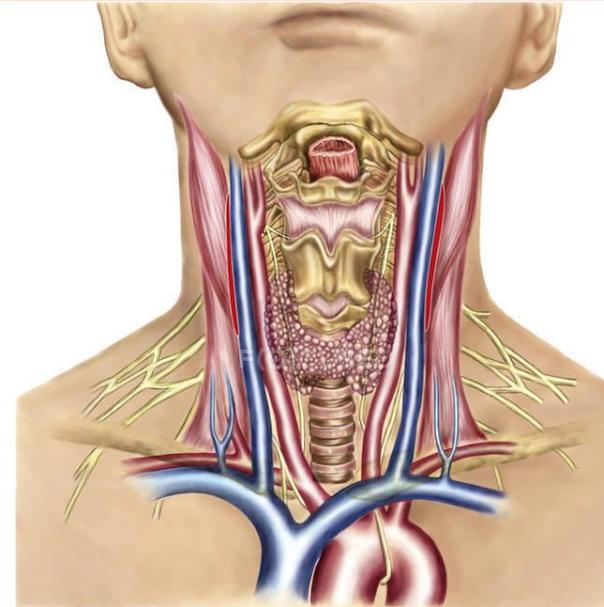


INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

CUELLO



ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

ANGIOEDEMA

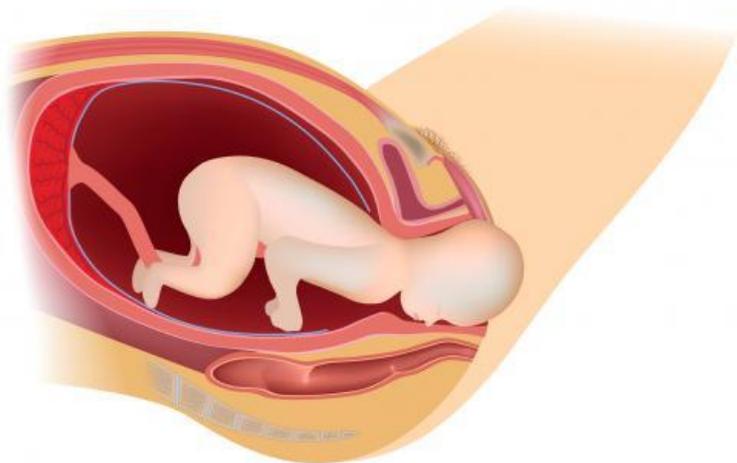
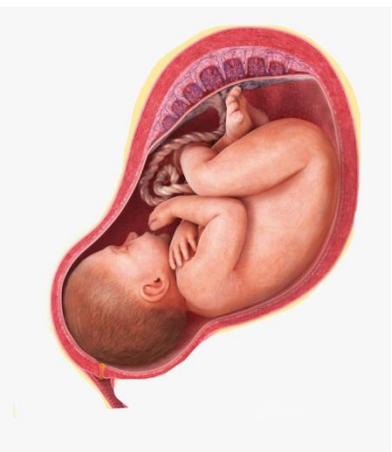


INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

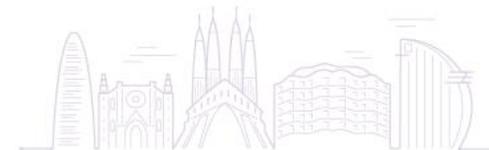


Microflora oral:
> 700 especies de bacterias









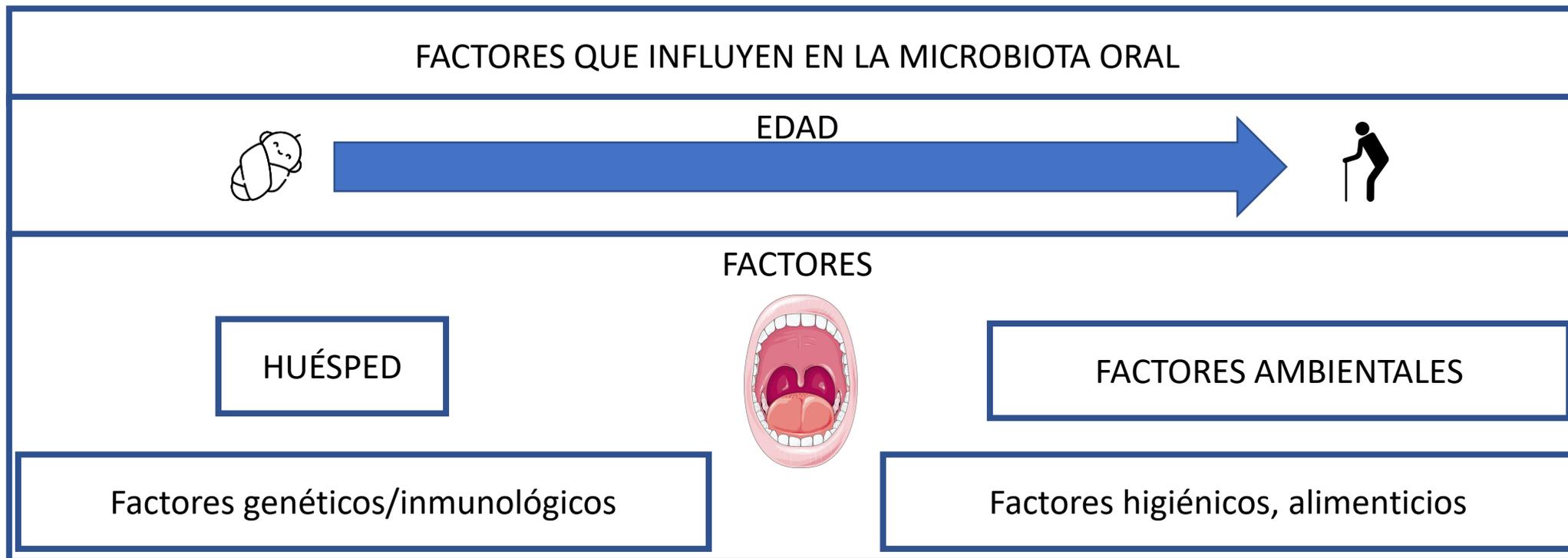
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA MICROBIOTA ORAL

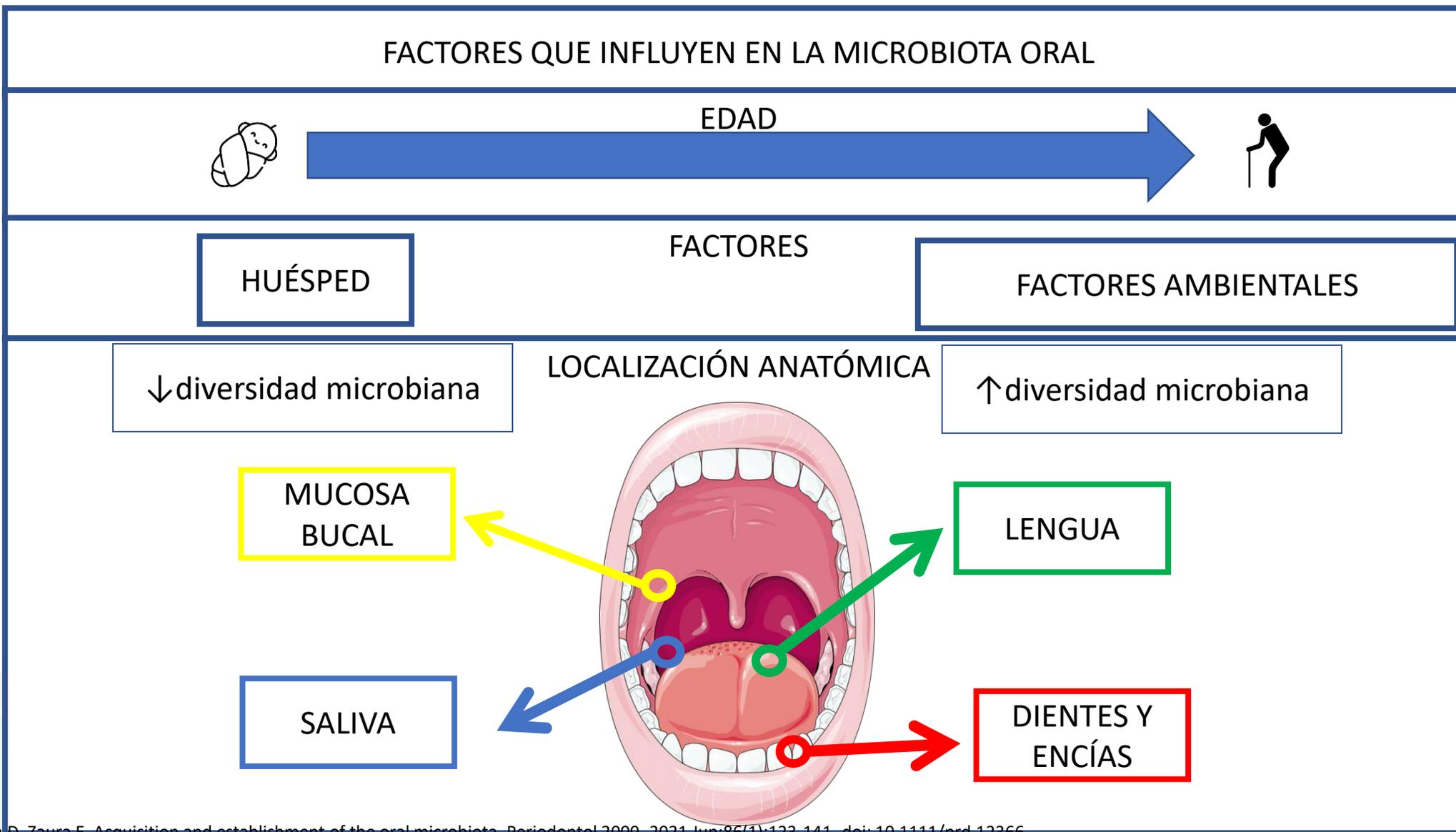


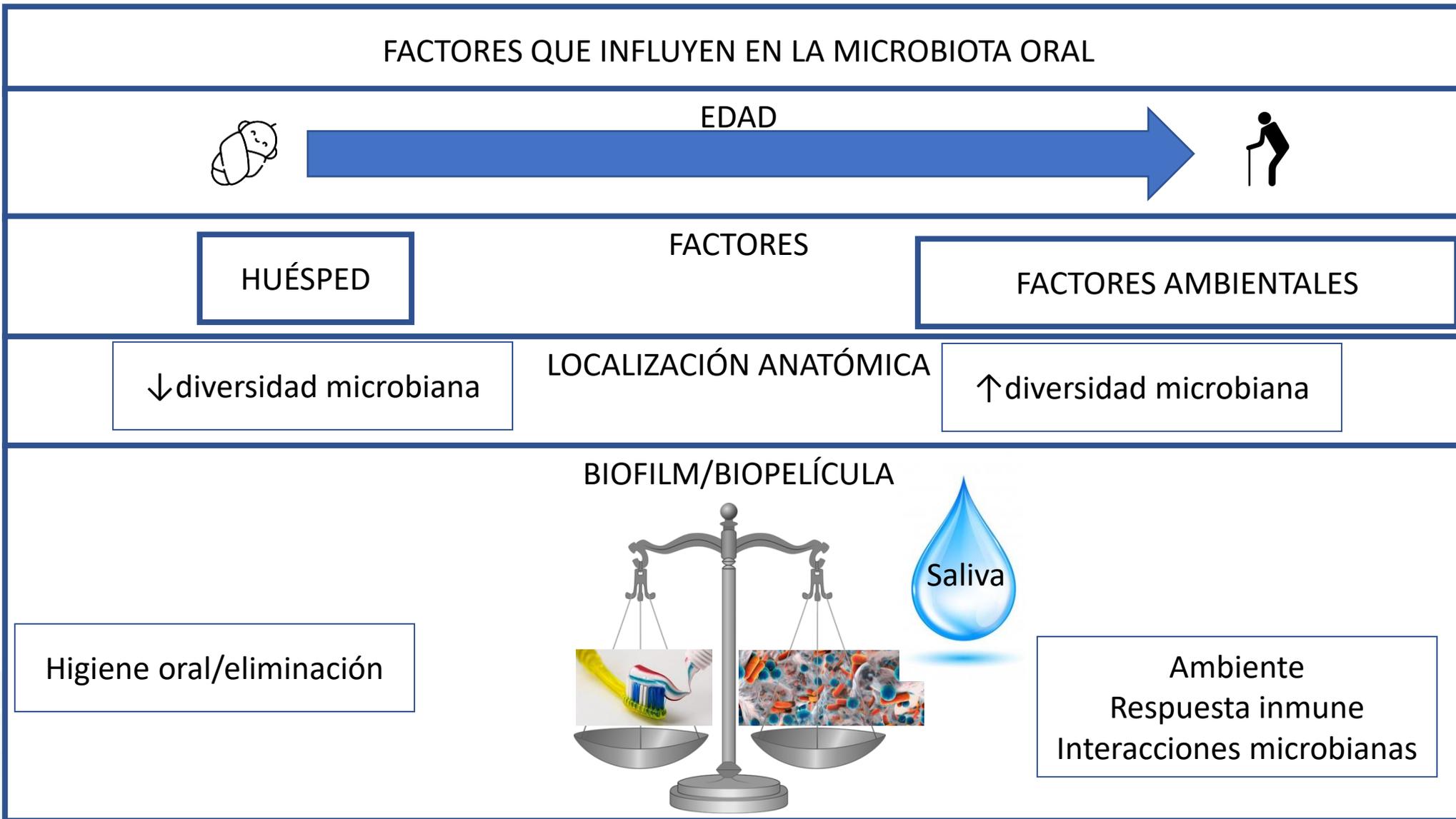
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA MICROBIOTA ORAL

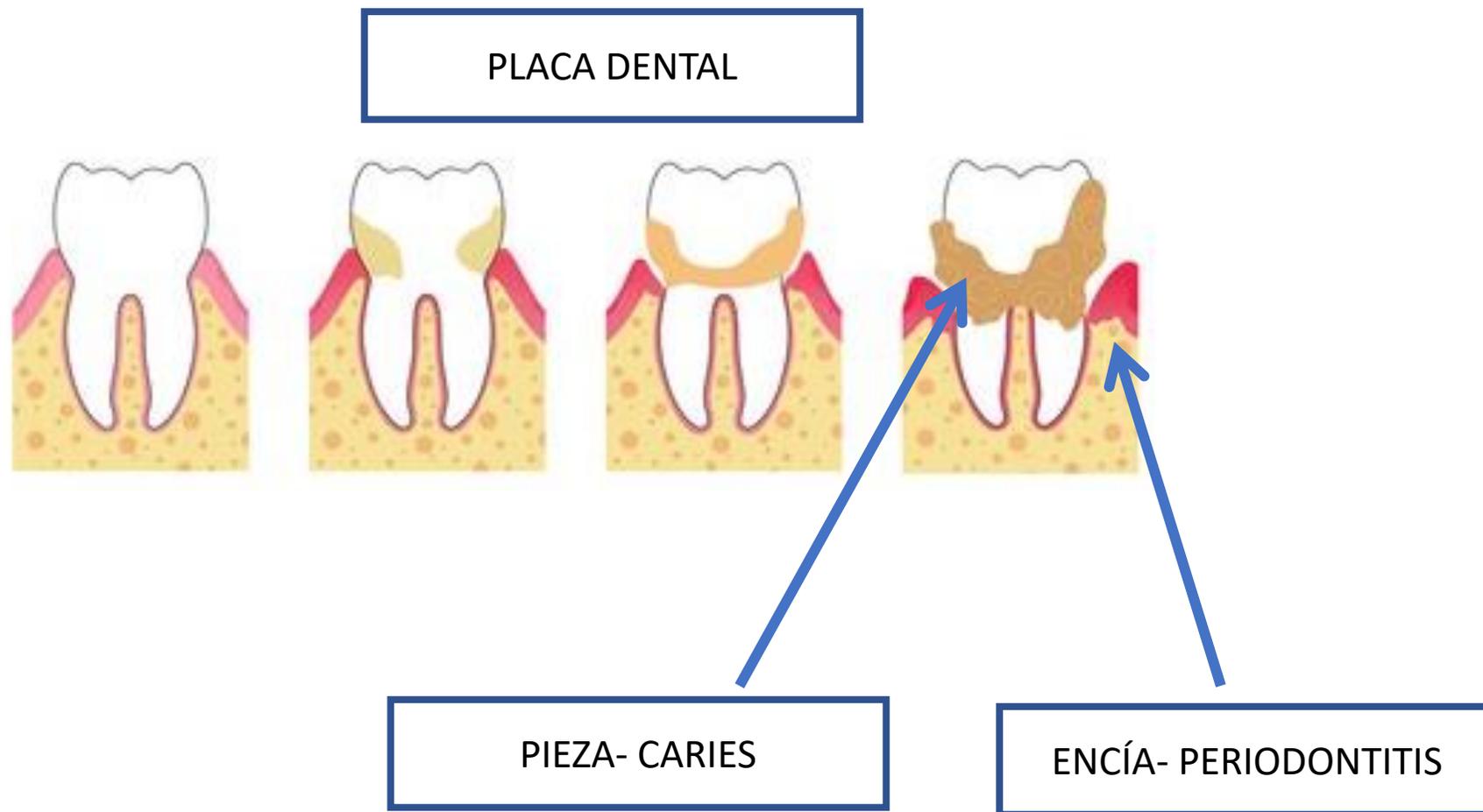
EDAD











PLACA DENTAL

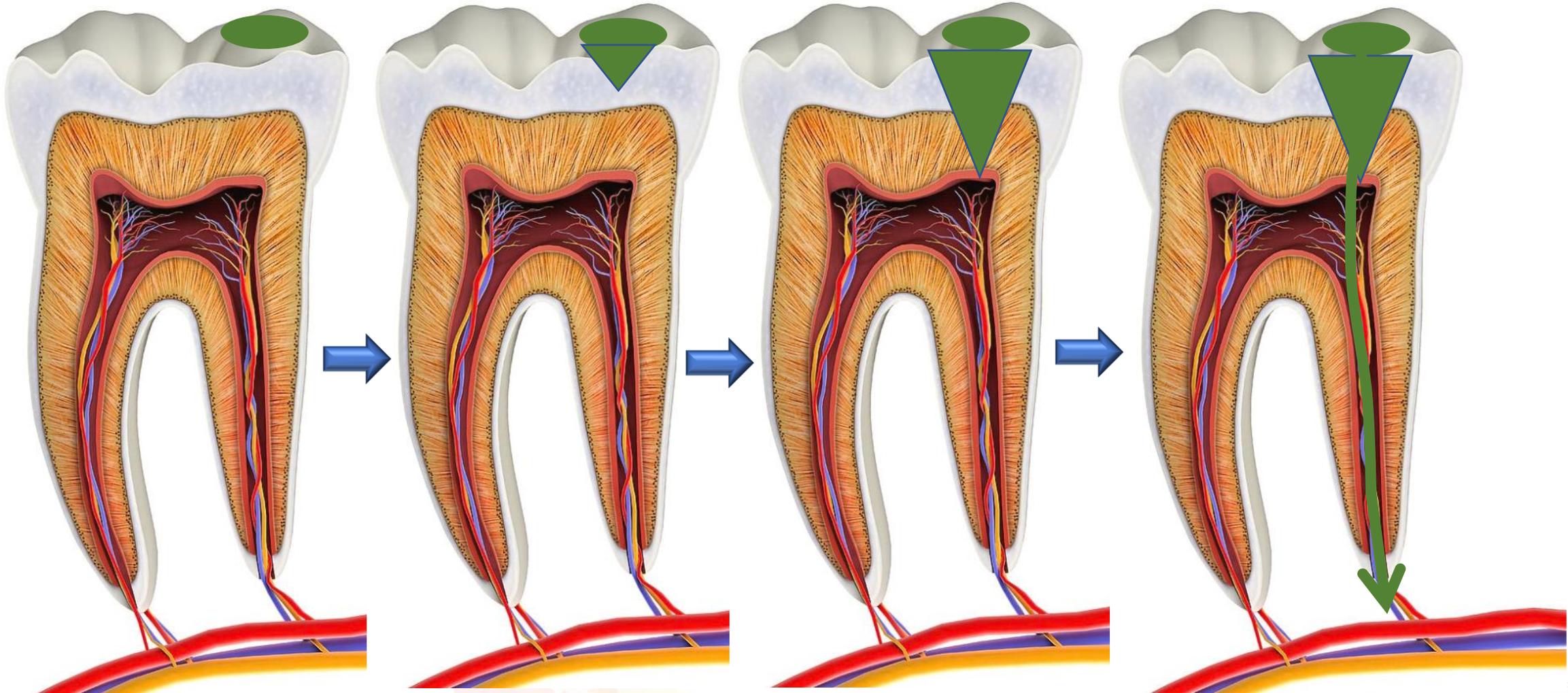


PIEZA- CARIES

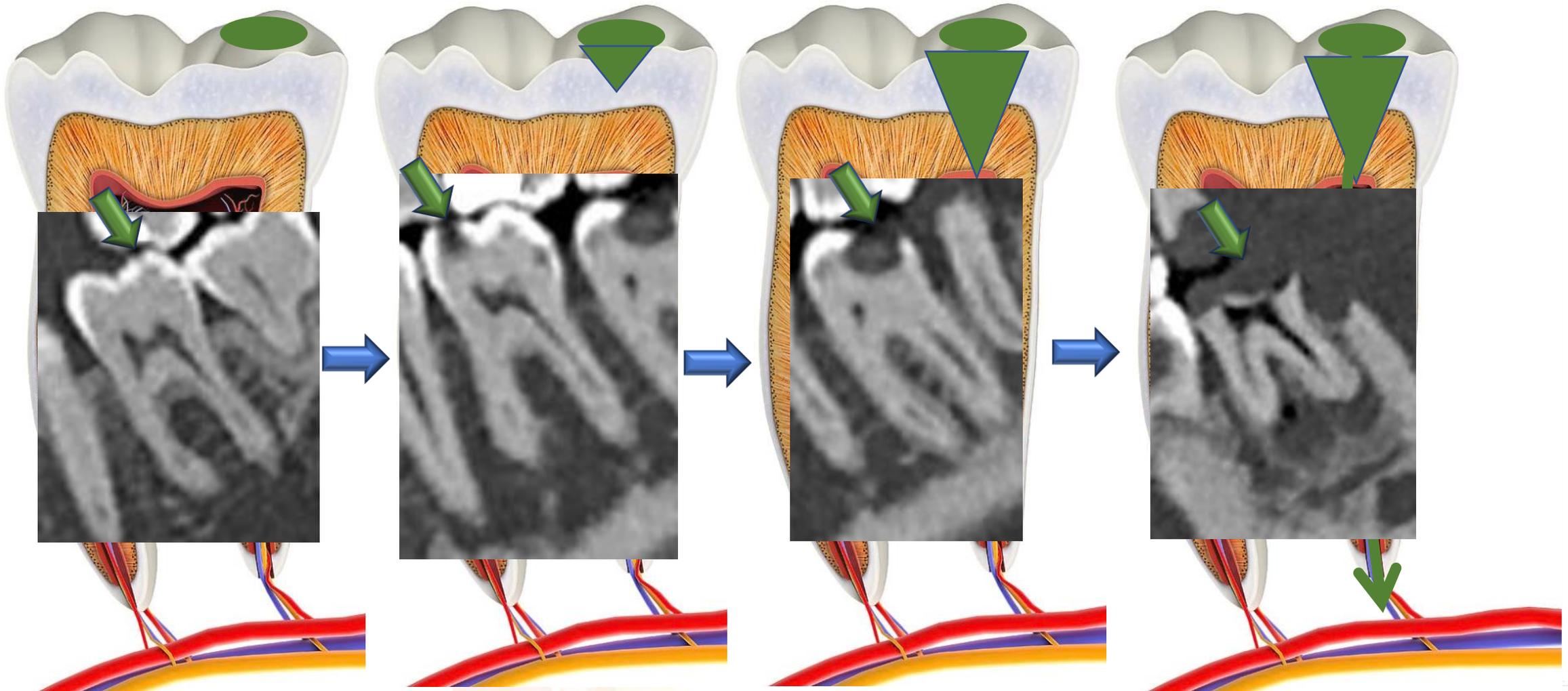
ENCÍA- PERIODONTITIS

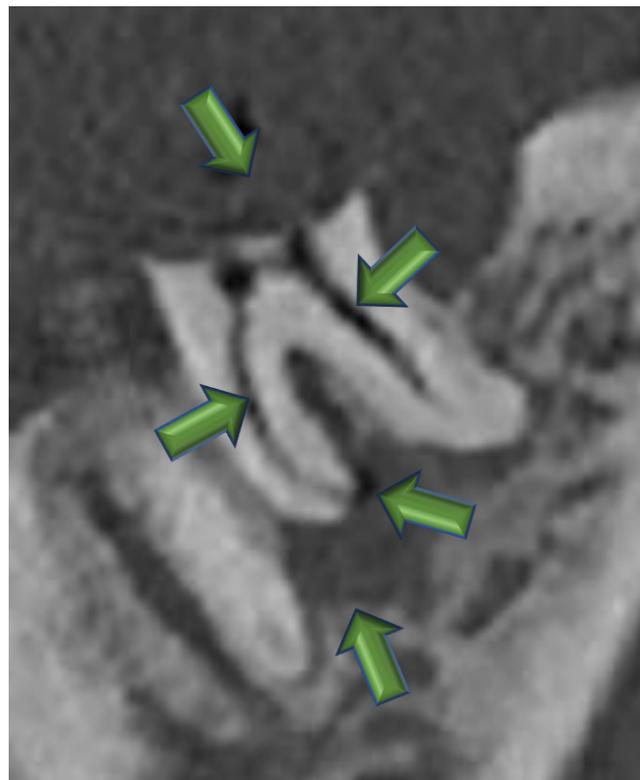
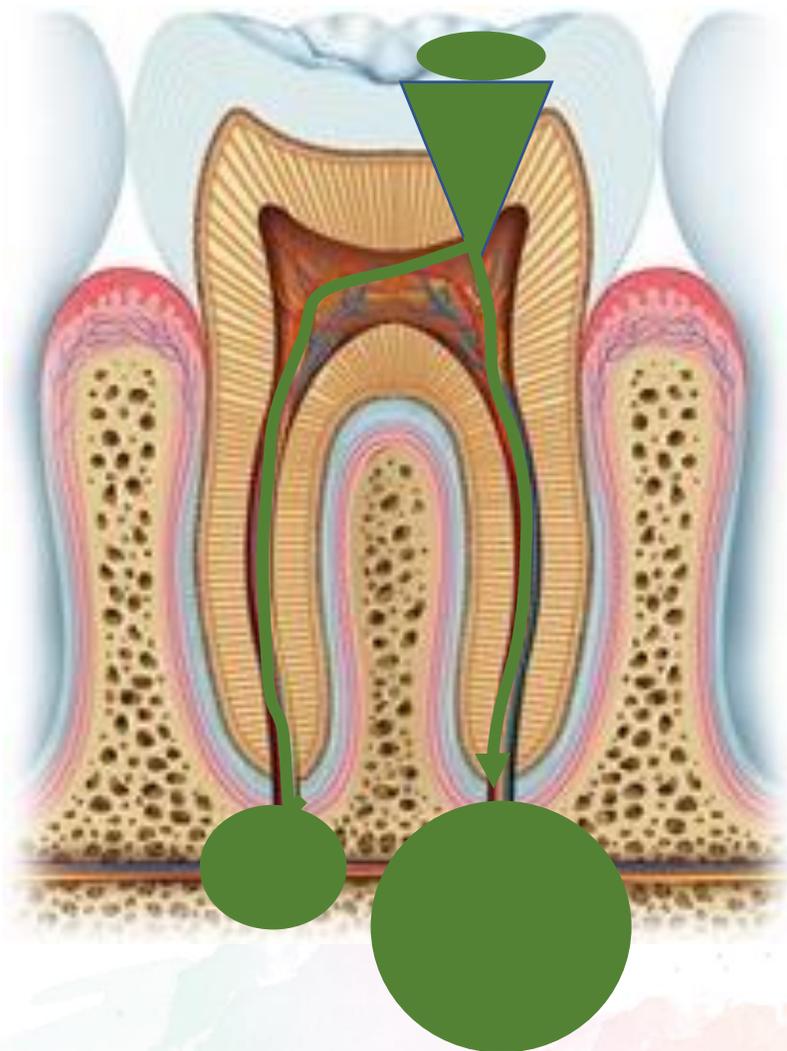


PIEZA- CARIES



PIEZA- CARIES





PIEZA- CARIES



HUESO

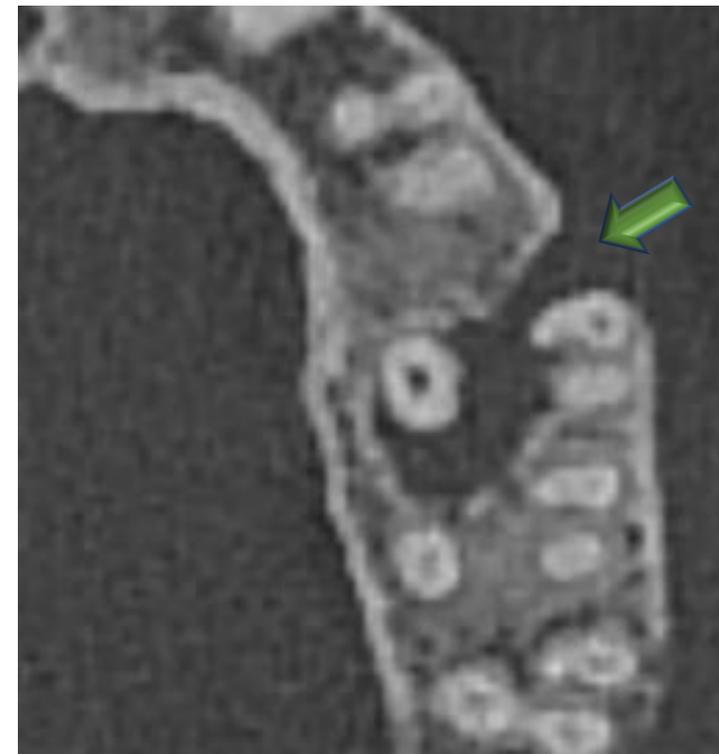
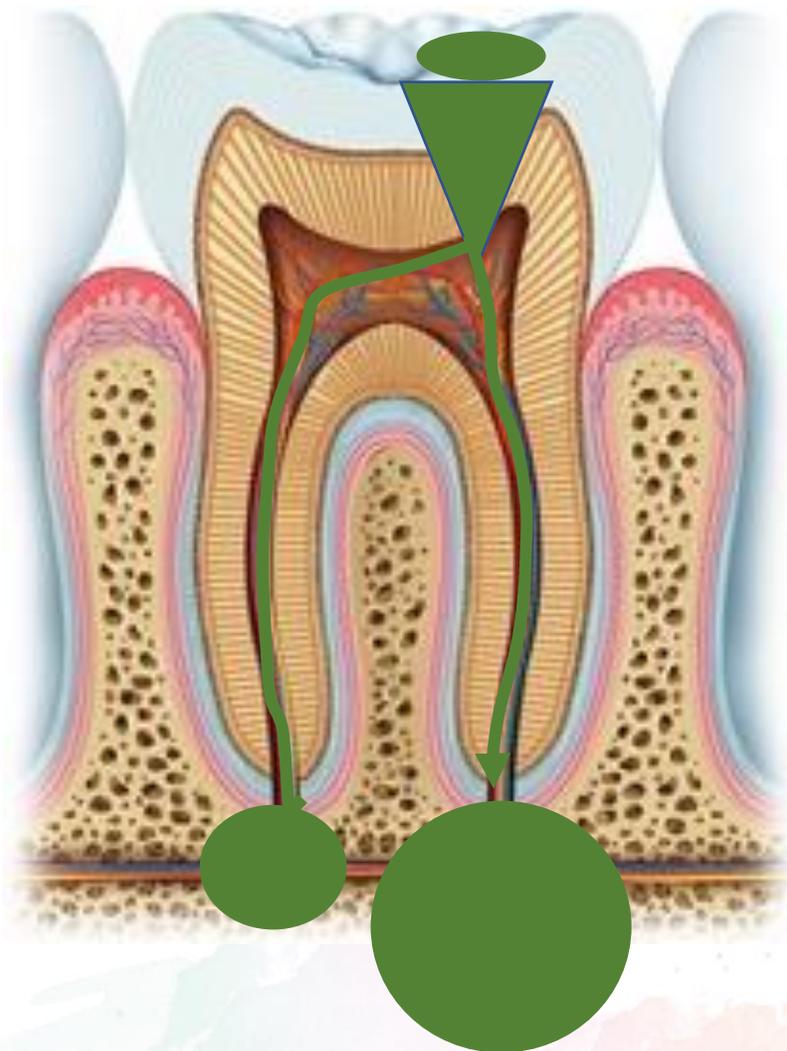


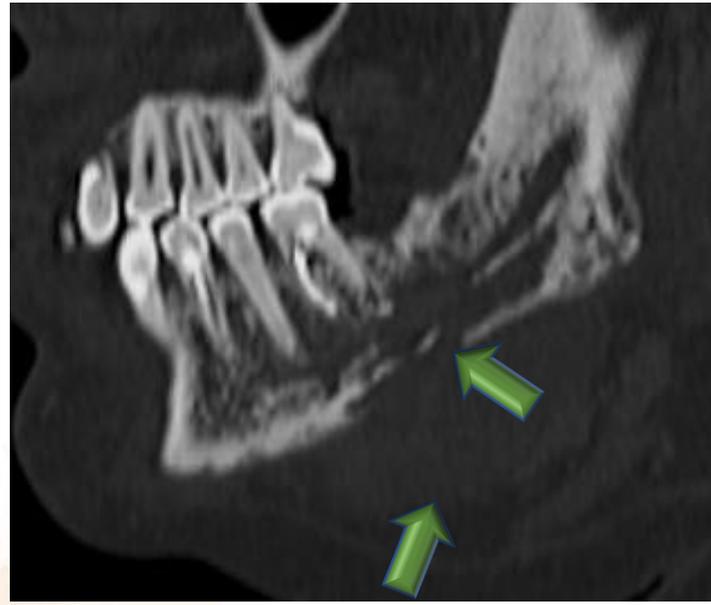
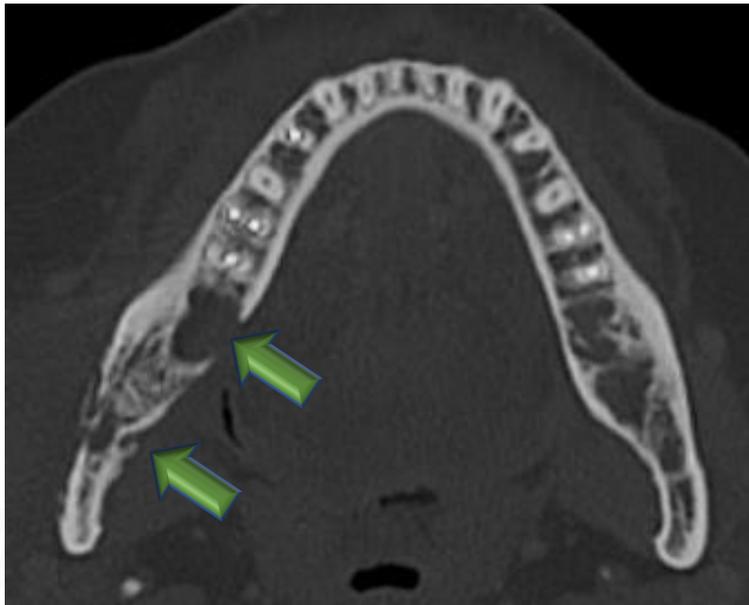
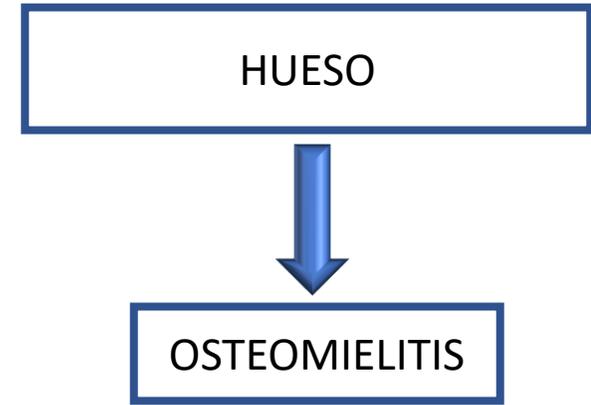
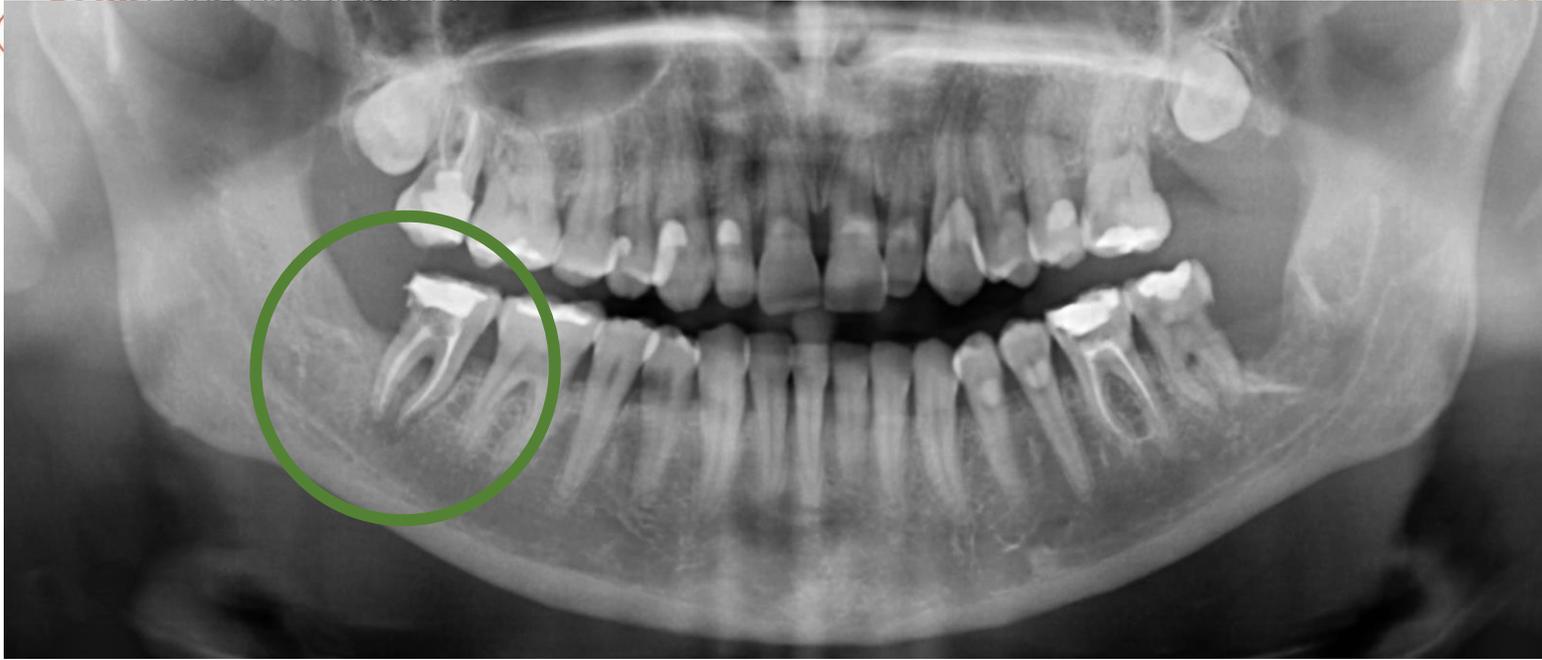
GRANULOMA PERIAPICAL < 1 CM



QUISTE PERIAPICAL > 1 CM







PLACA DENTAL

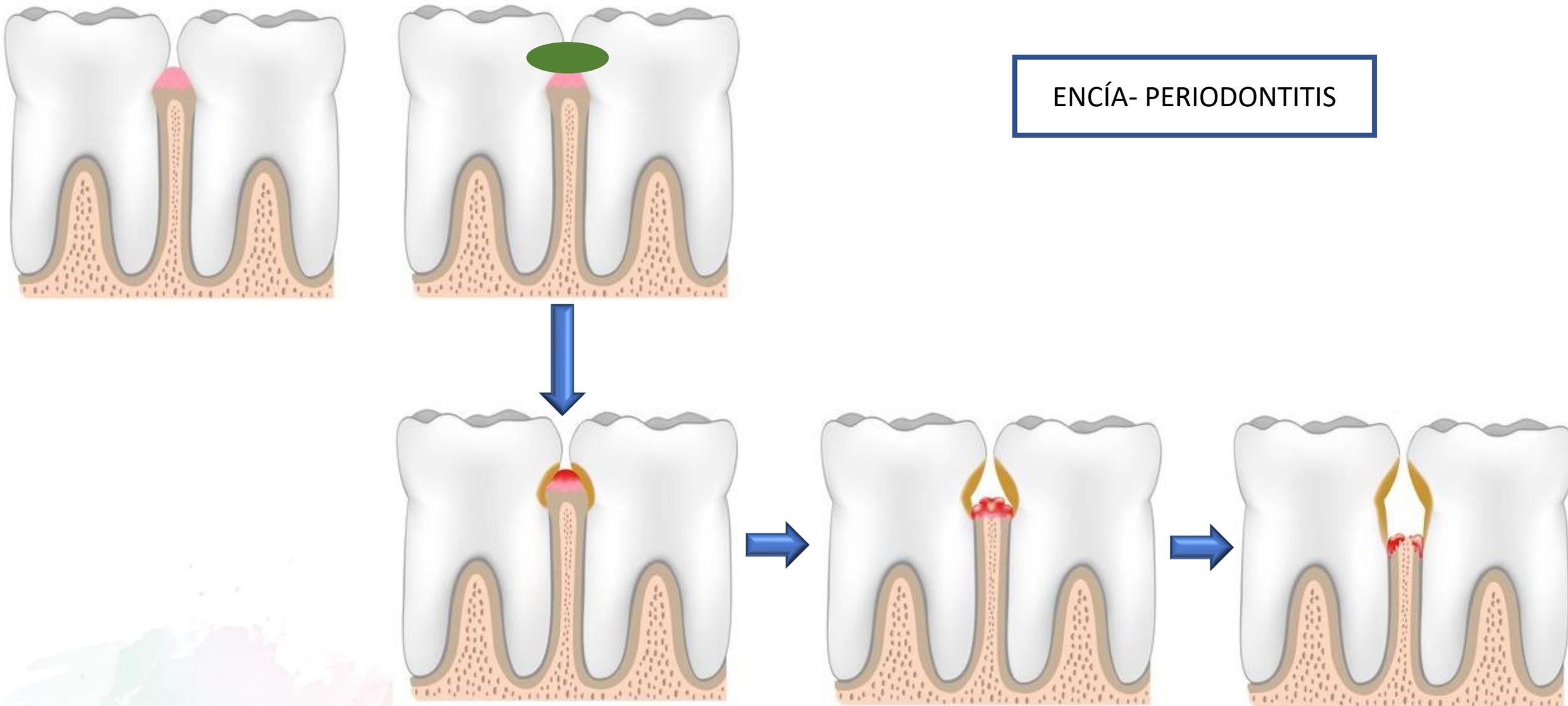


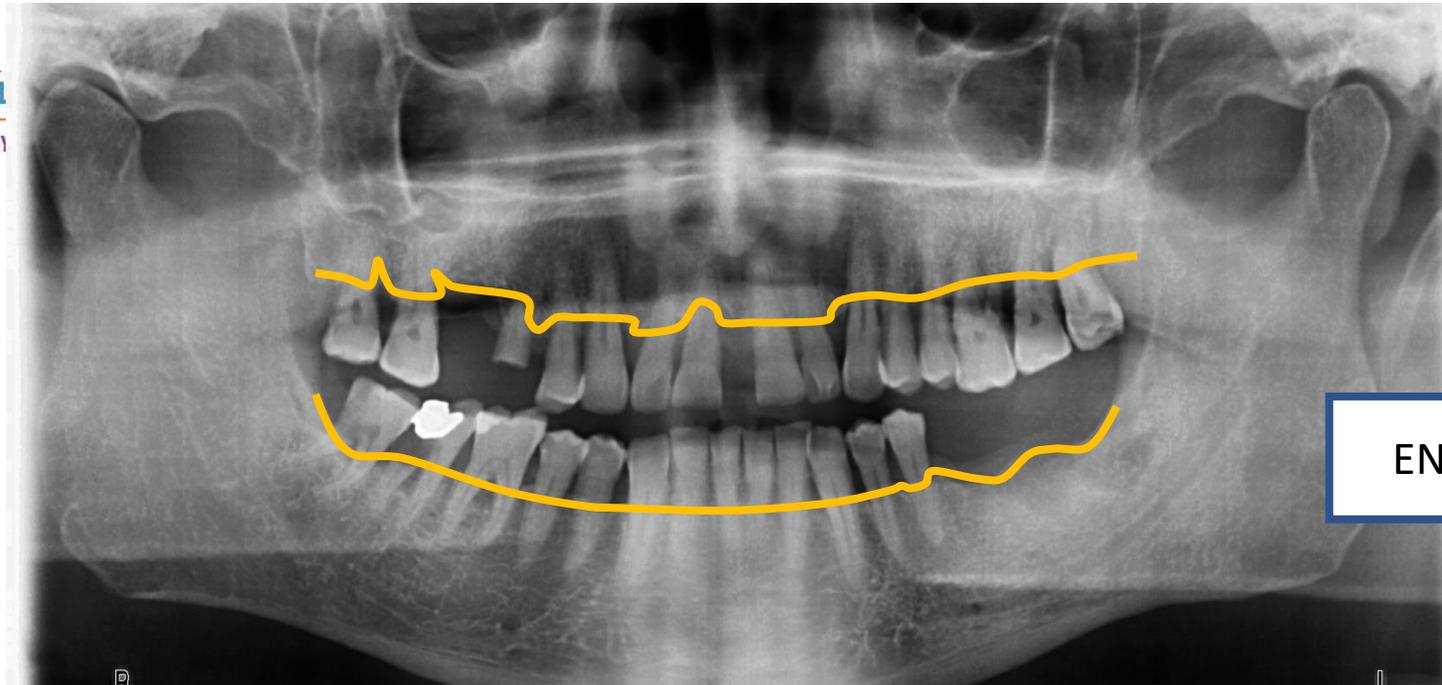
PIEZA- CARIES

ENCÍA- PERIODONTITIS

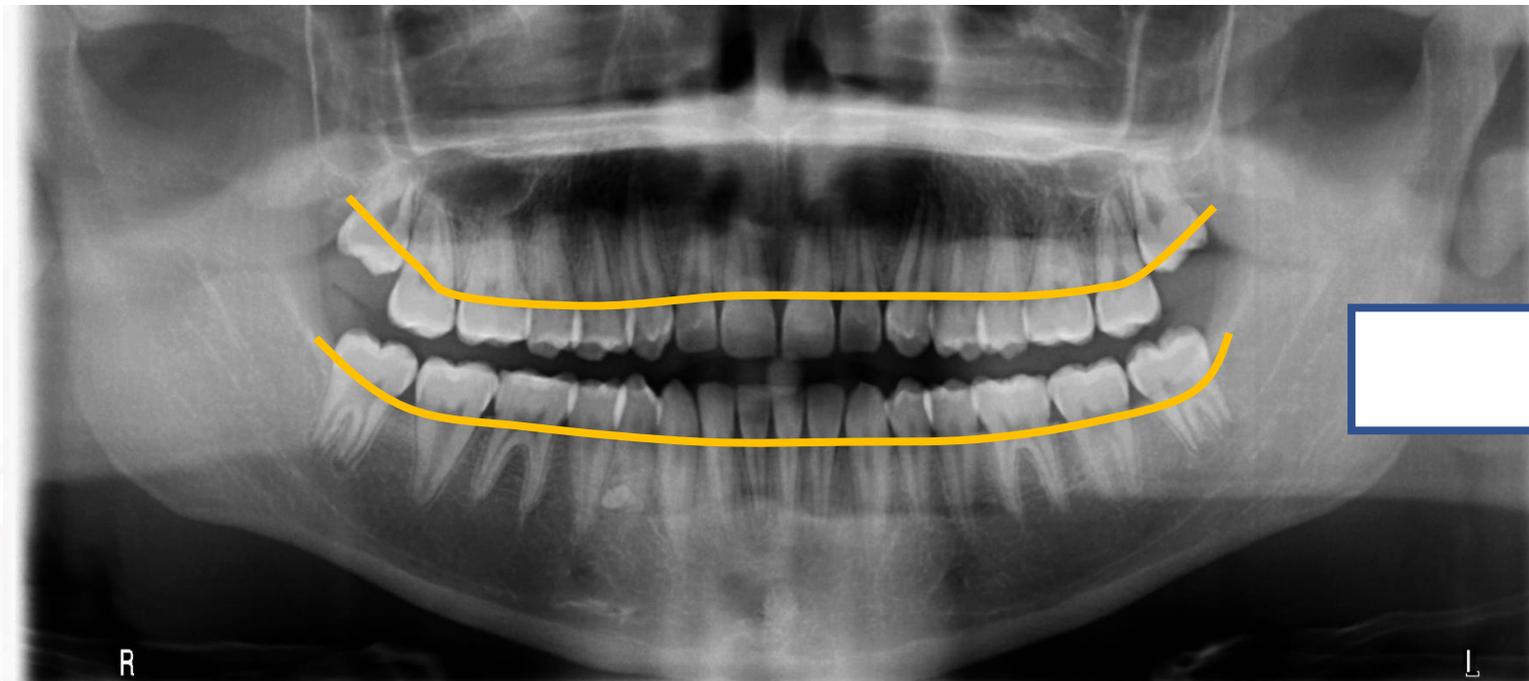


ENCÍA- PERIODONTITIS

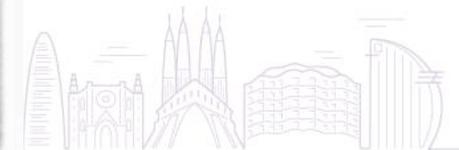




ENFERMEDAD PERIODONTAL



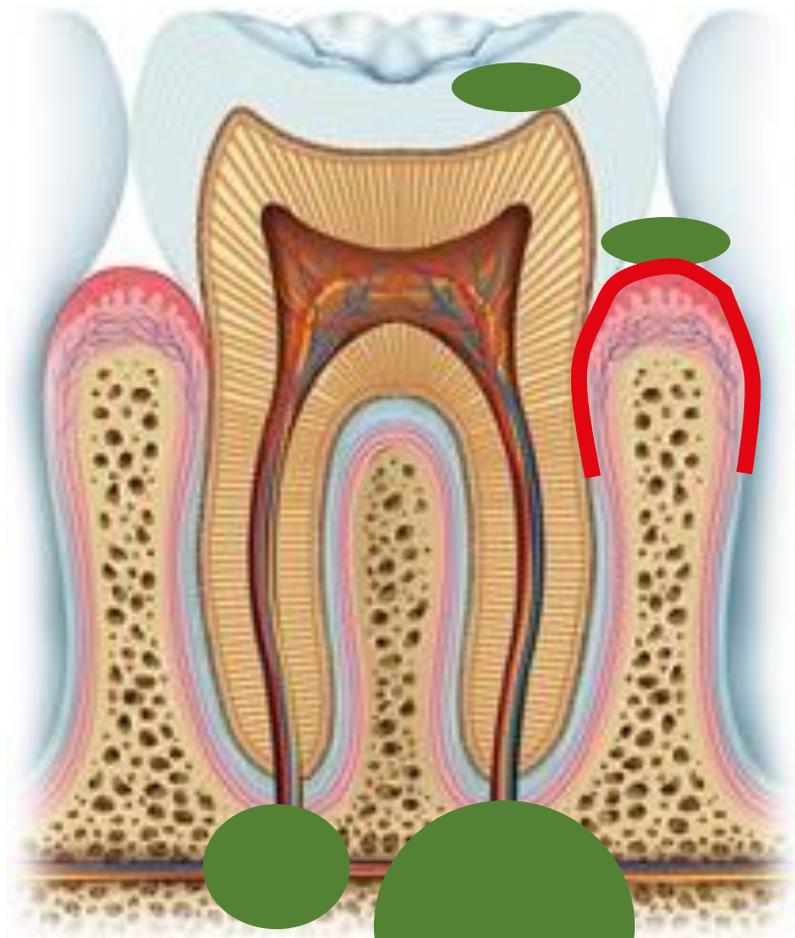
NORMAL



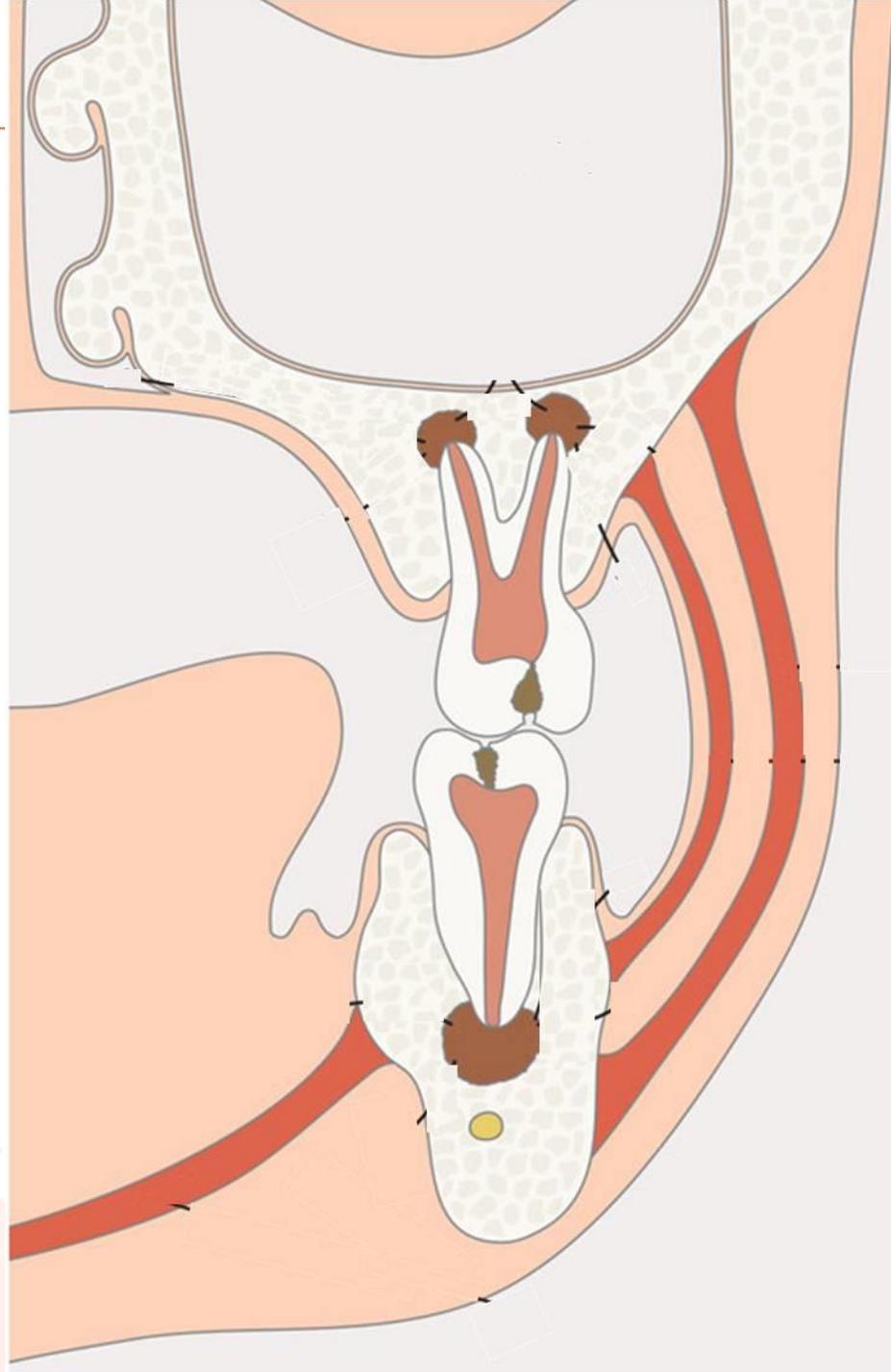


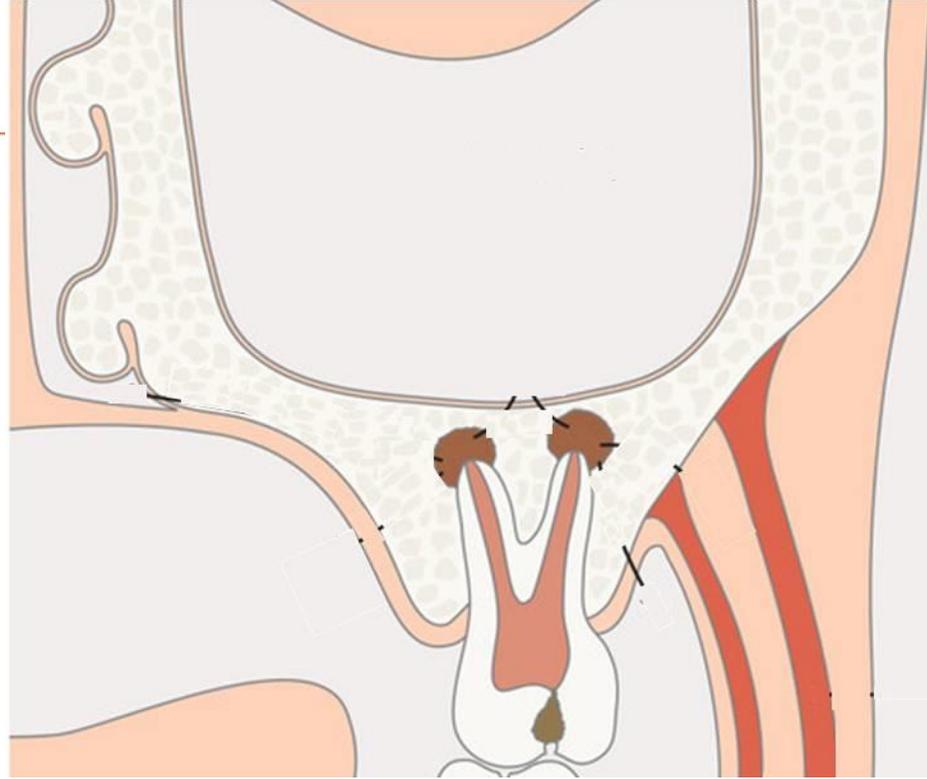
R

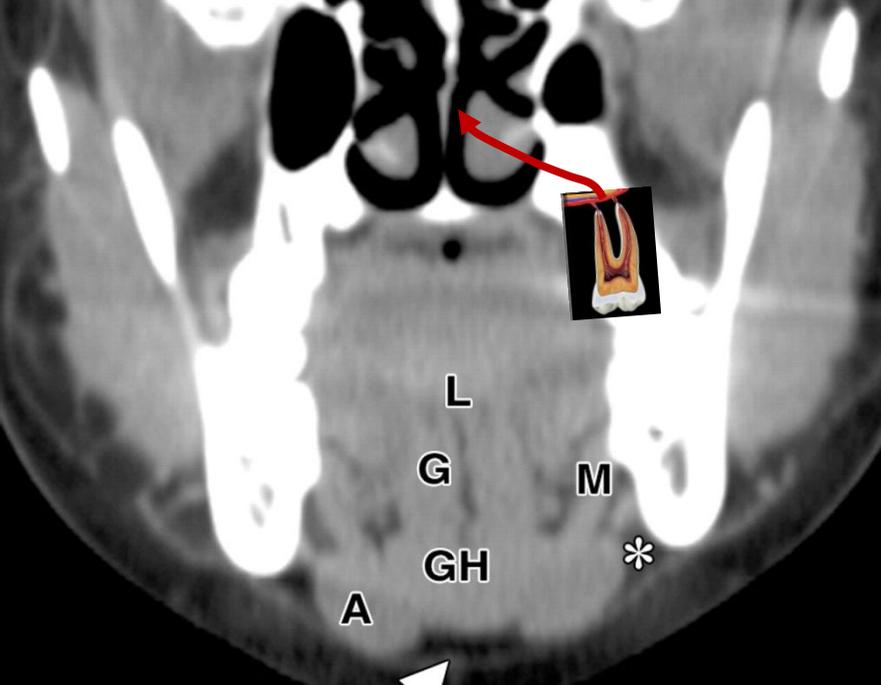
L



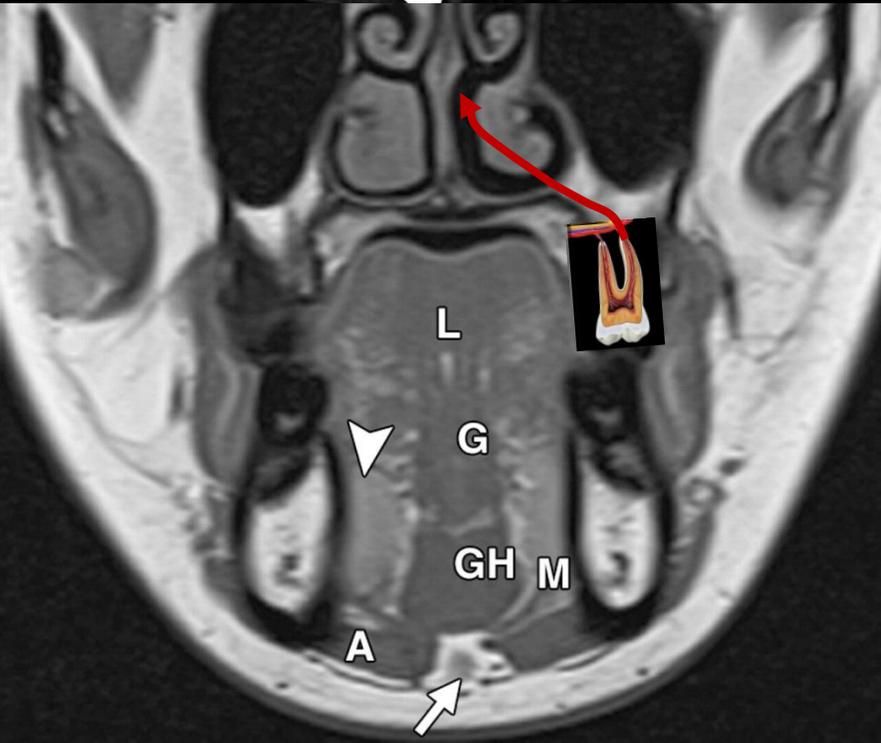
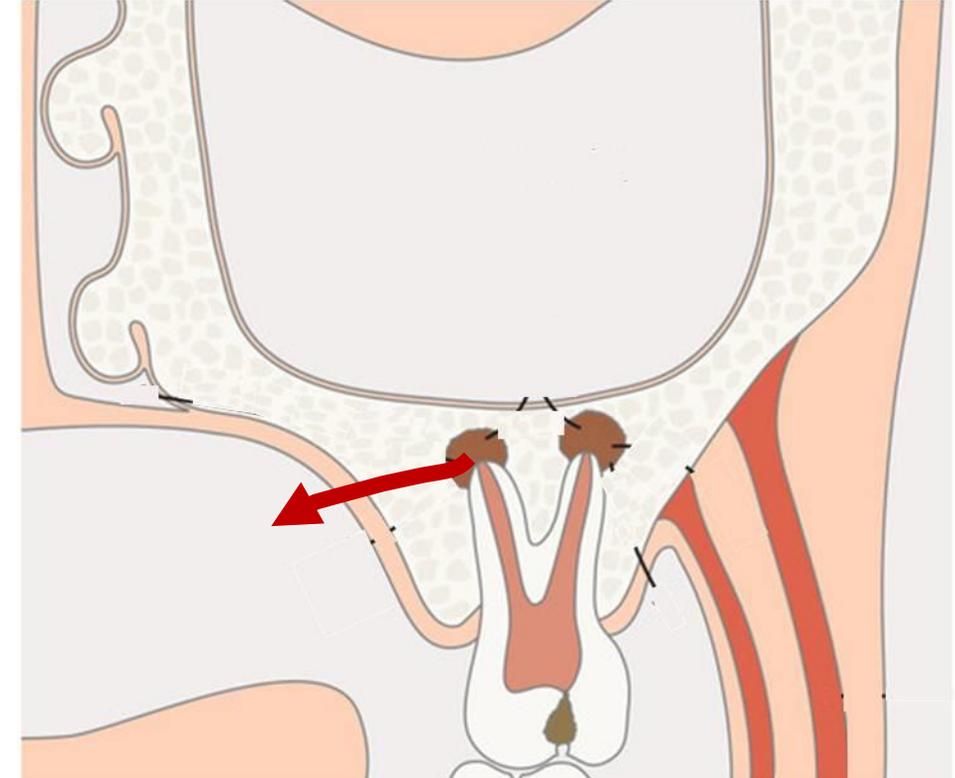




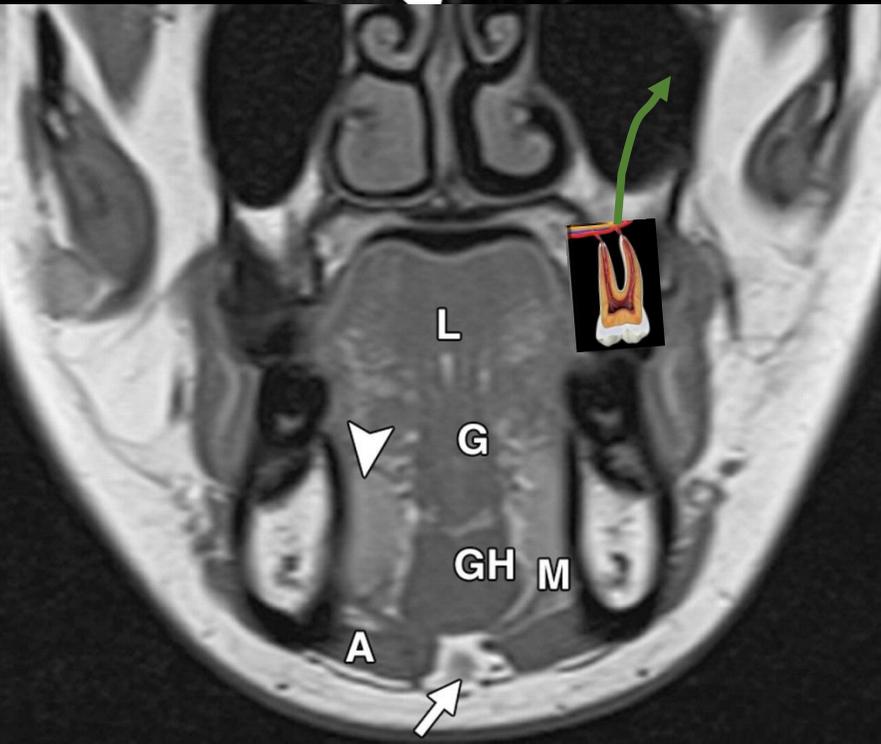
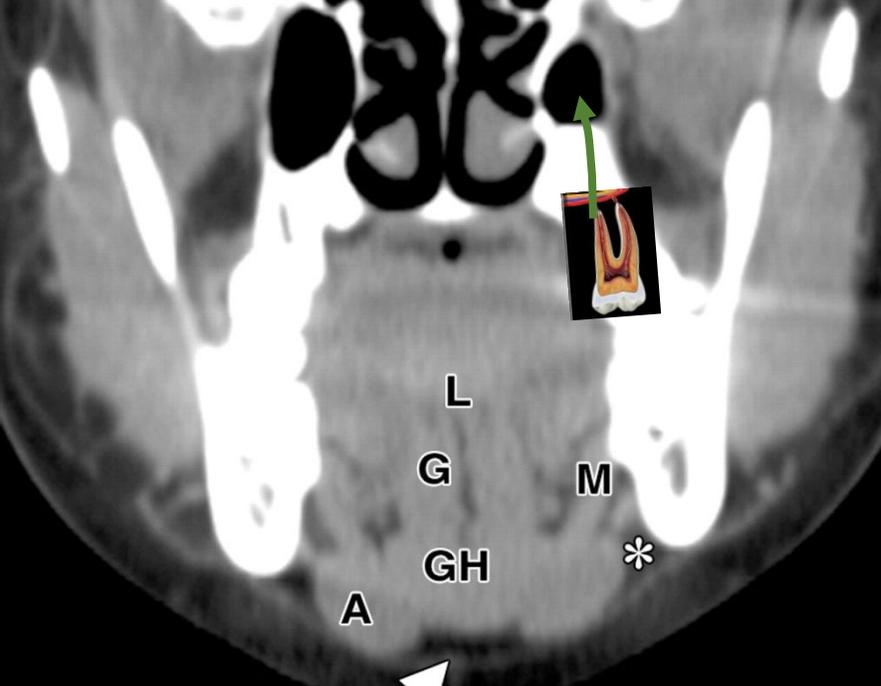




**SUPERFICIE
PALATINA**

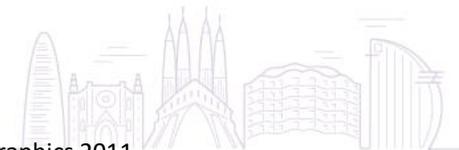
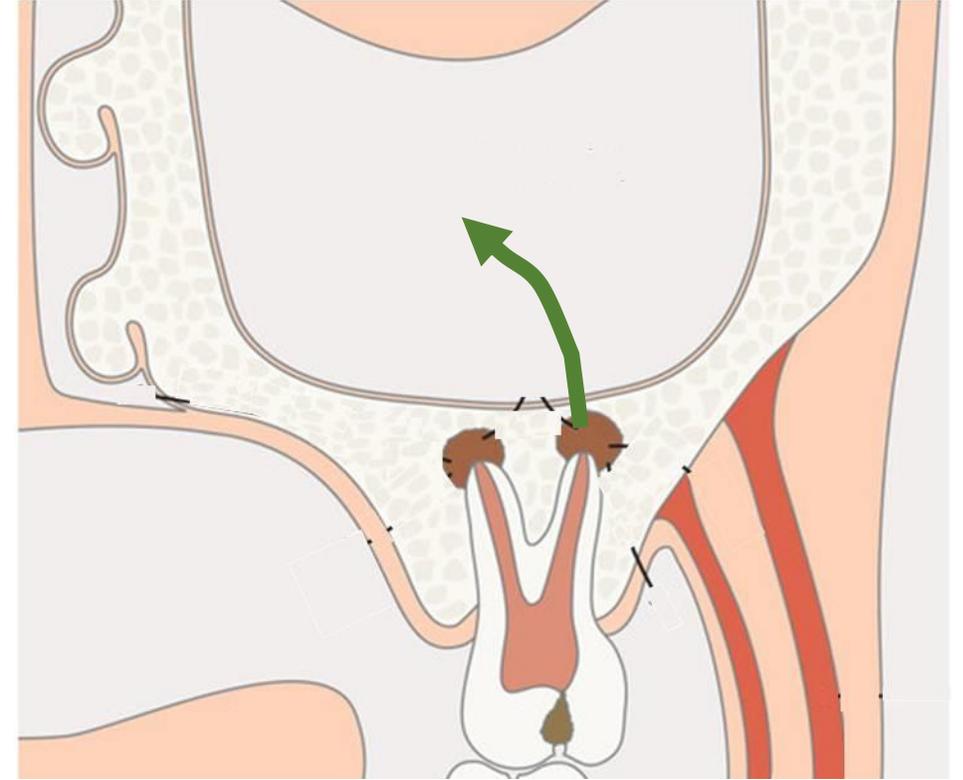


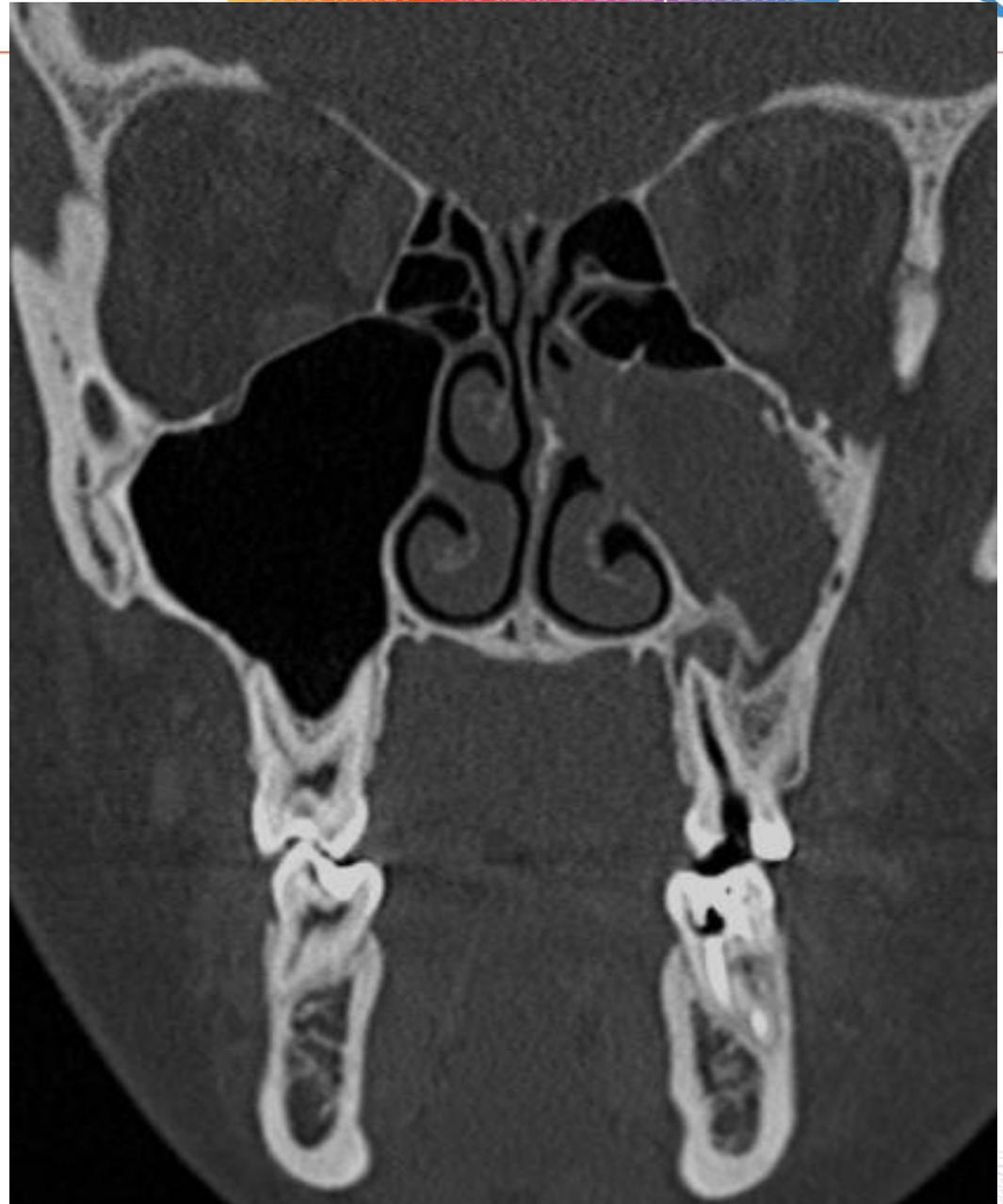
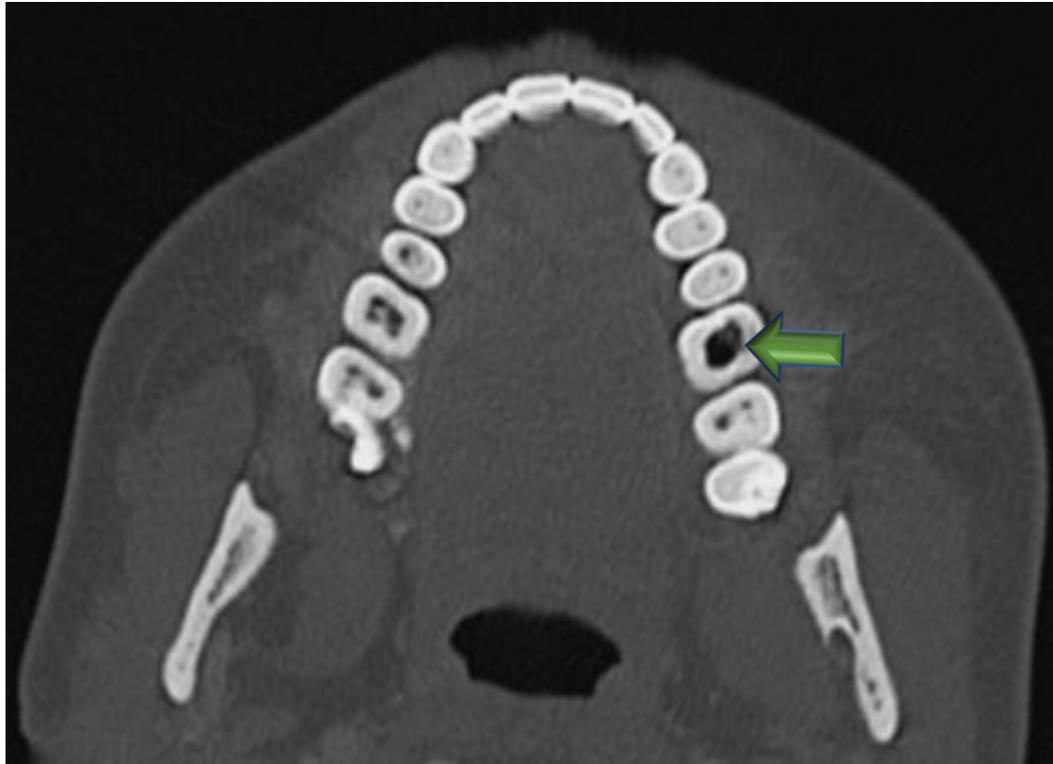
- Septo lingual (L)
- Geniogloso (G)
- Geniohioideo (GH)
- Milohioideo (M)
- Espacio submentoniano (flecha)
- Espacio submabdibular (*)
- Ventre anterior del digástrico (A)

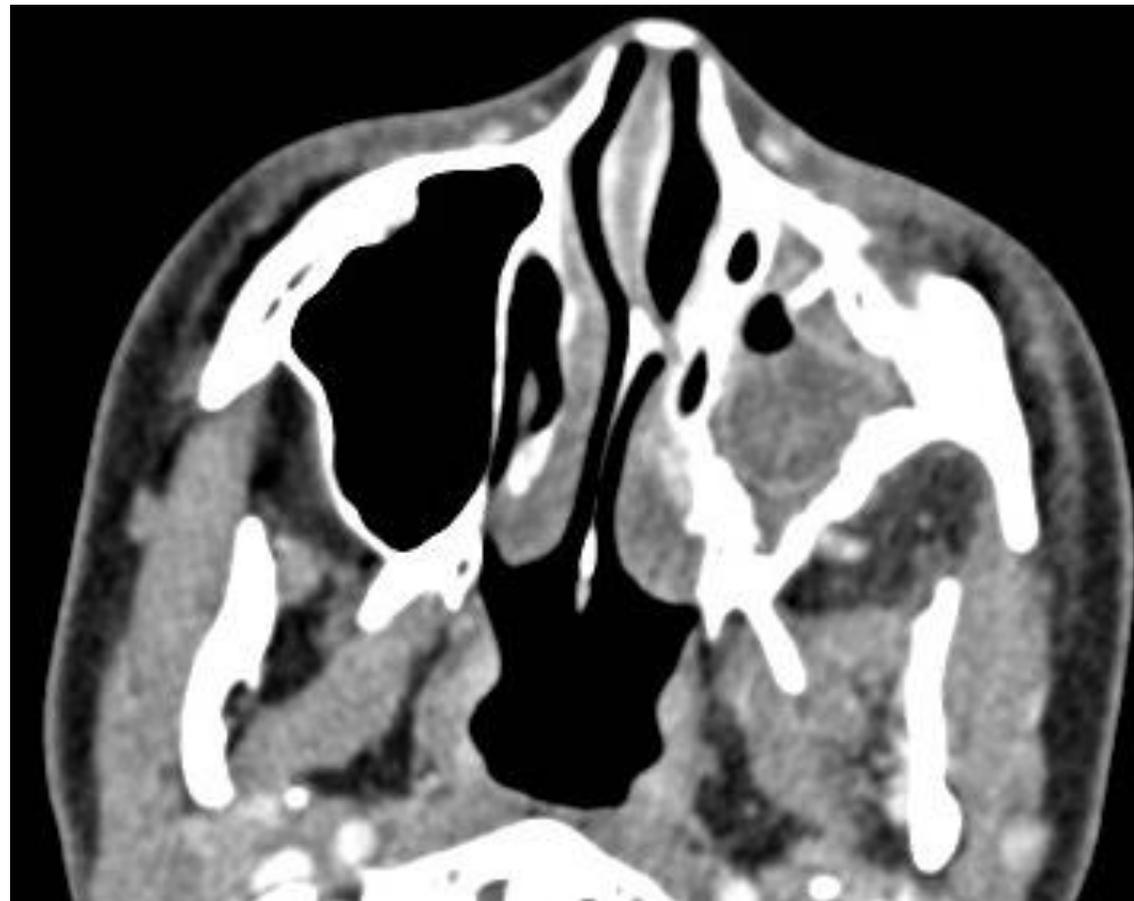


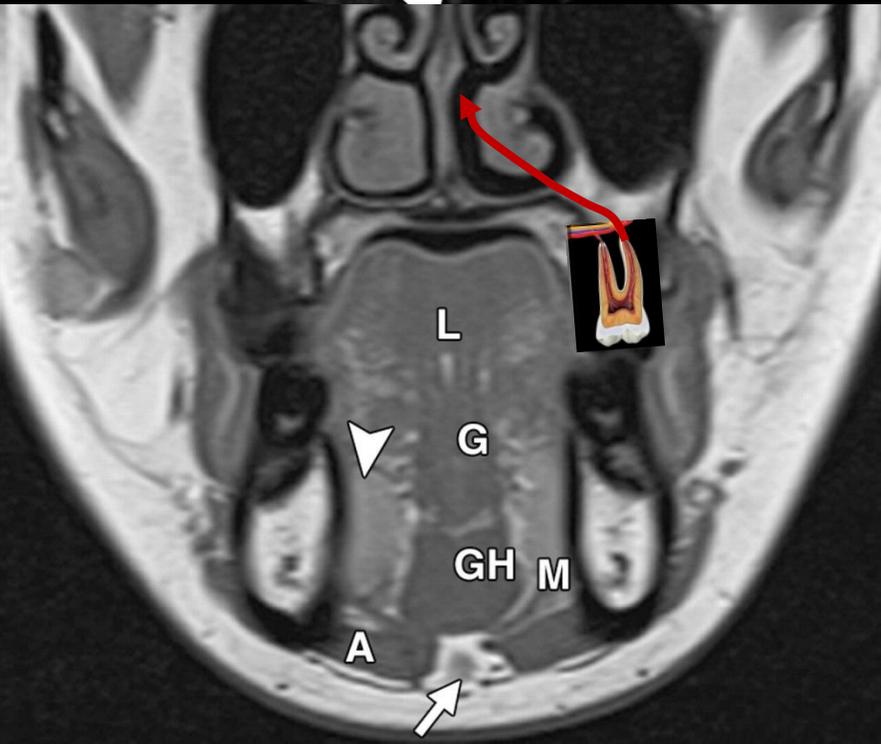
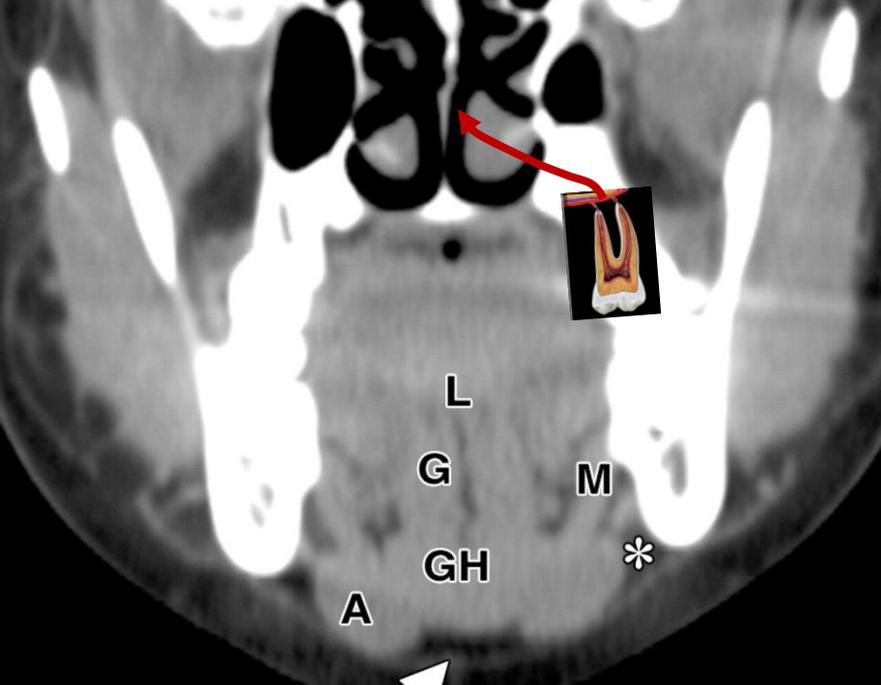
SENO MAXILAR

- Geniogloso (G)
- Geniohioideo (GH) milohioideo (M)
- Espacio submentoniano (flecha)
- Espacio submabdibular (*)
- Ventre anterior del digástrico (A)

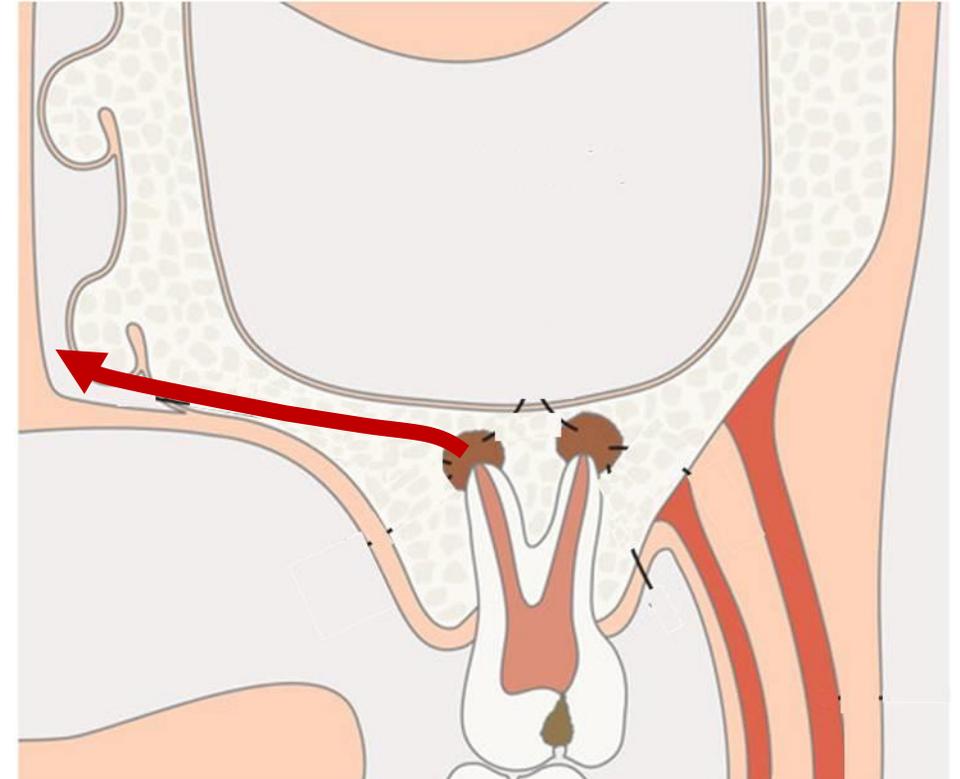




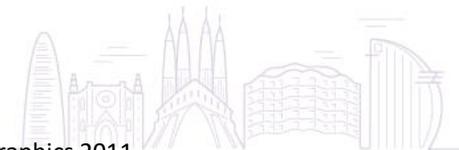


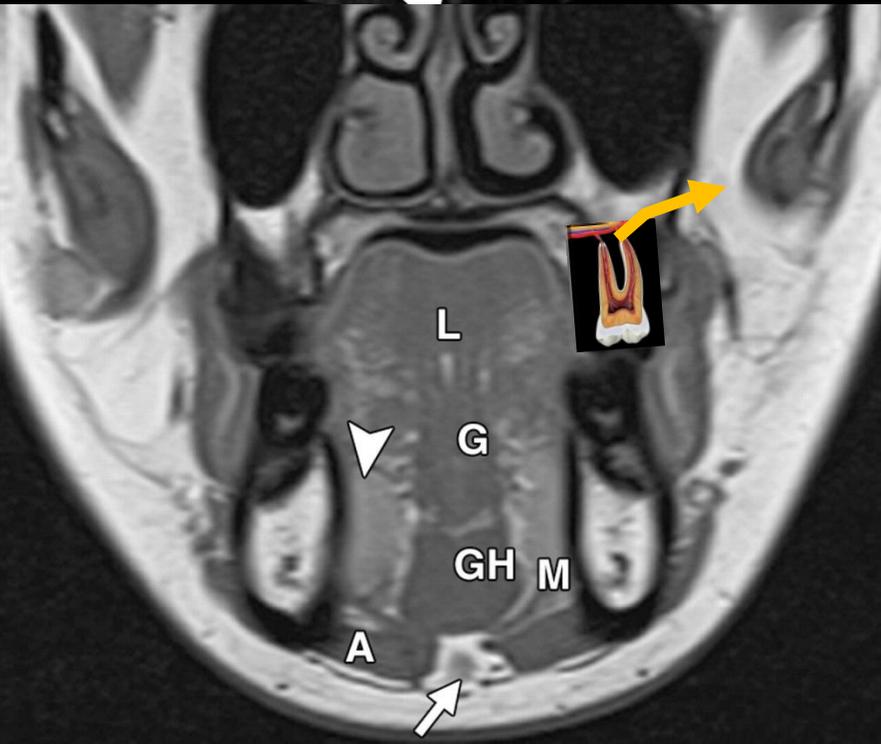
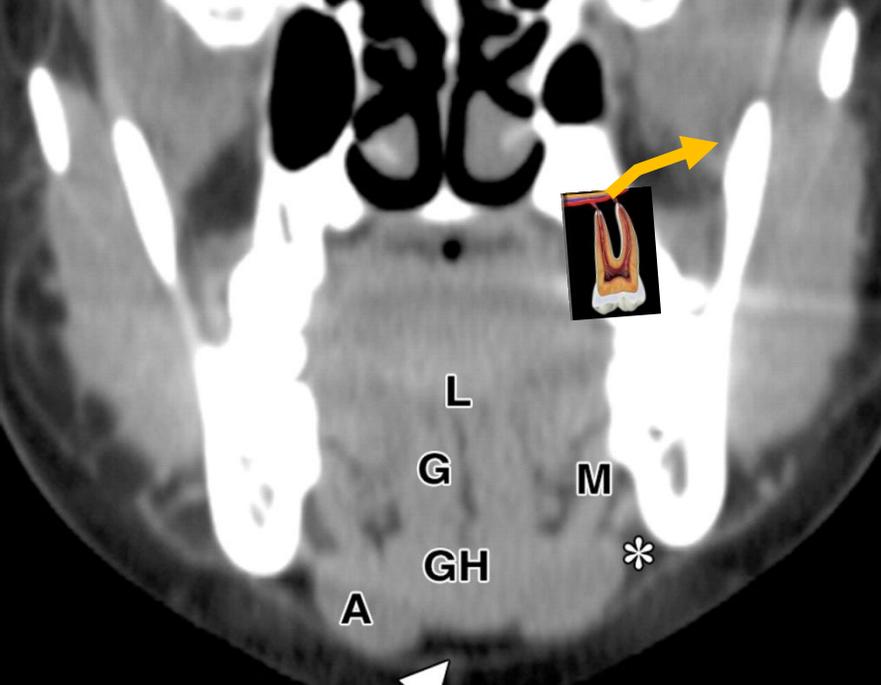


FOSA NASAL

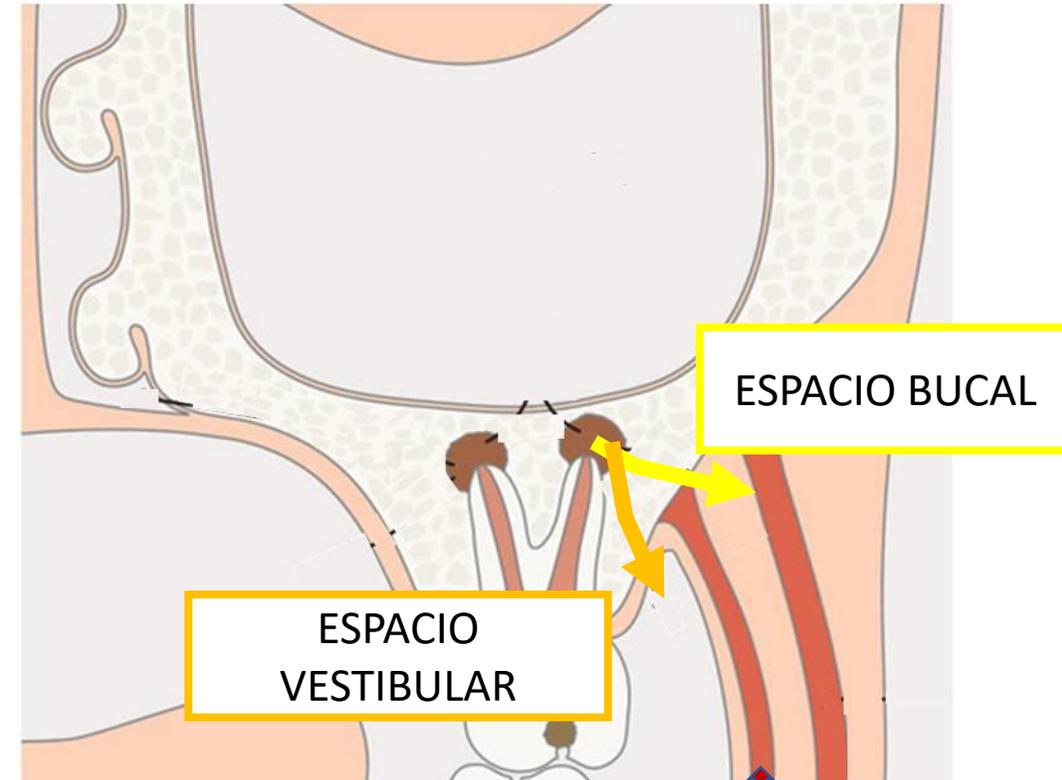


- Septo lingual (L)
- Geniogloso (G)
- Geniohioideo (GH)
- Milohioideo (M)
- Espacio submentoniano (flecha)
- Espacio submabdibular (*)
- Ventre anterior del digástrico (A)



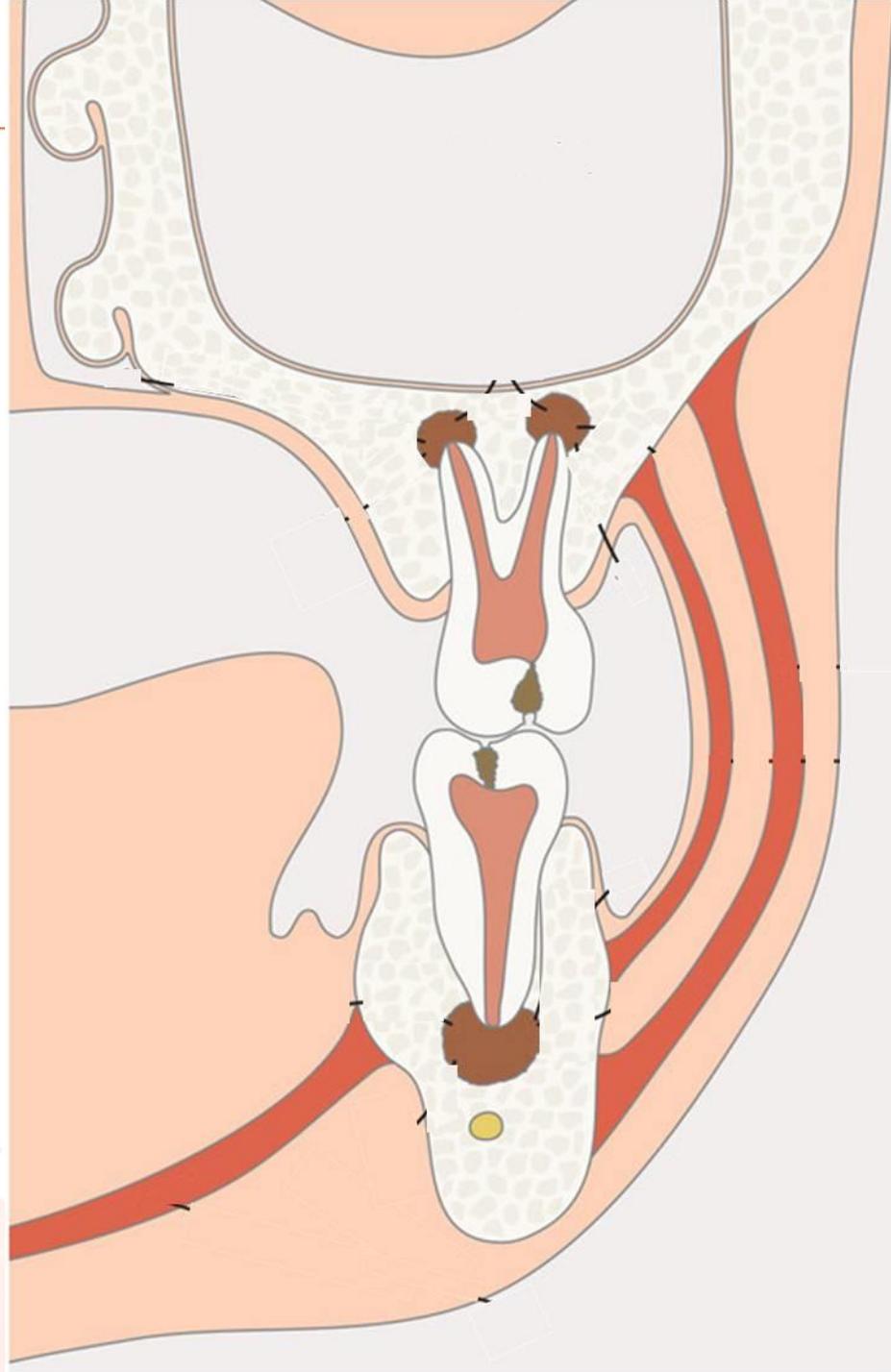


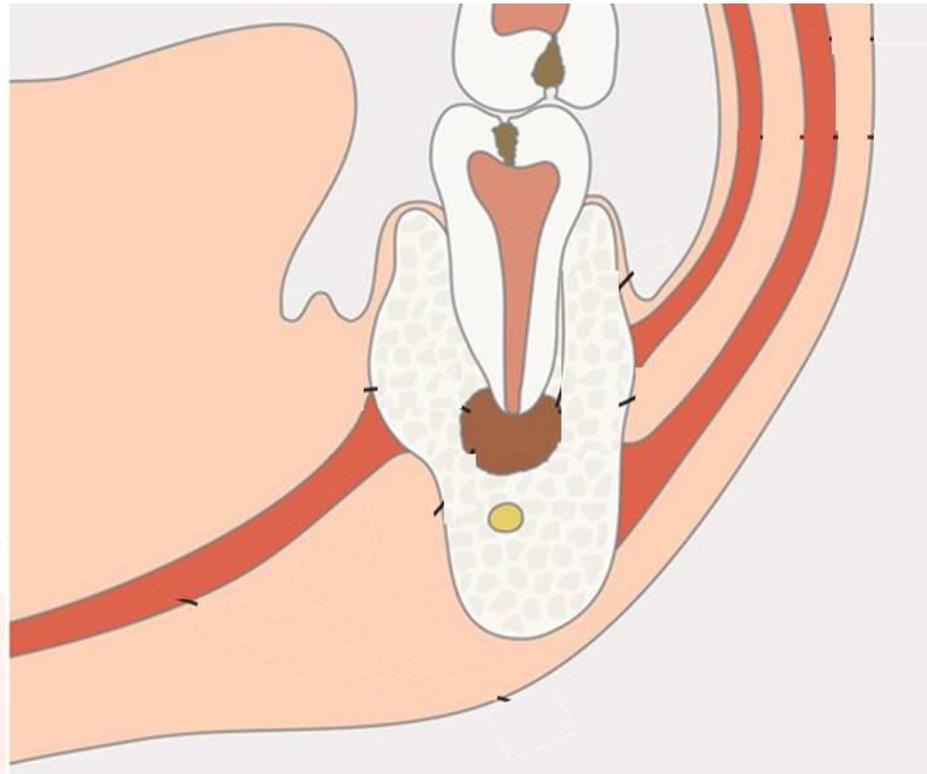
- Septo lingual (L)
- Geniogloso (G)
- Geniohioideo (GH)
- Milohioideo (M)
- Espacio submentoniano (flecha)
- Espacio submabdibular (*)
- Ventre anterior del digástrico (A)

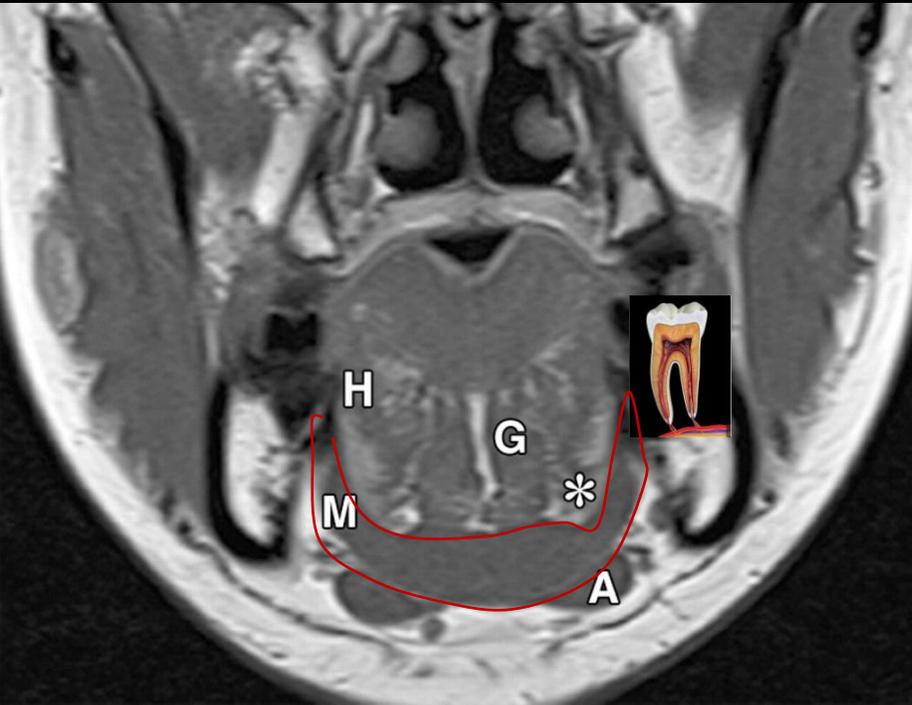
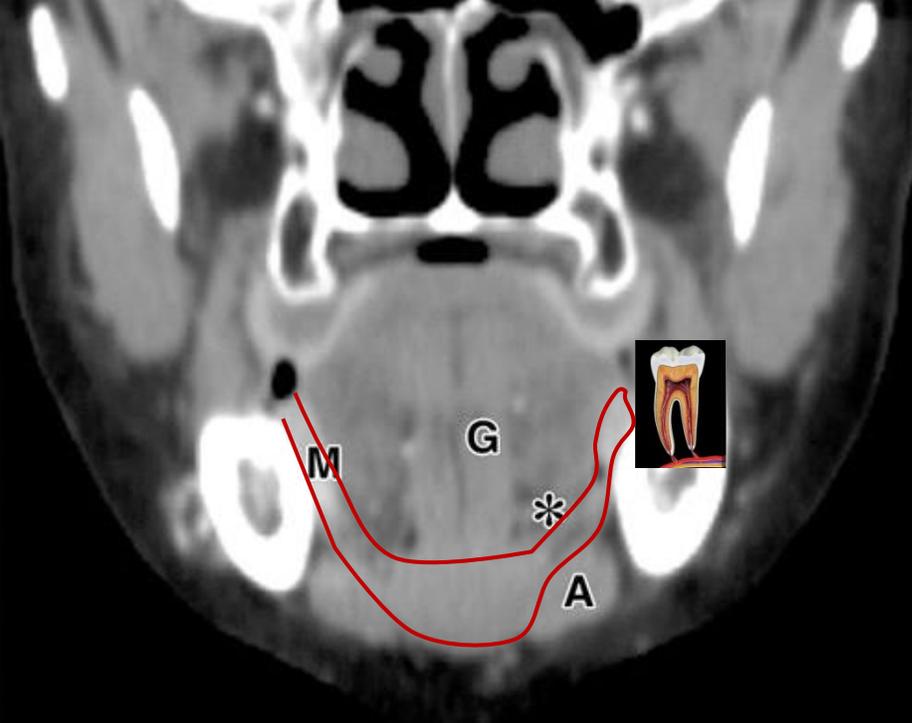


M BUCINADOR

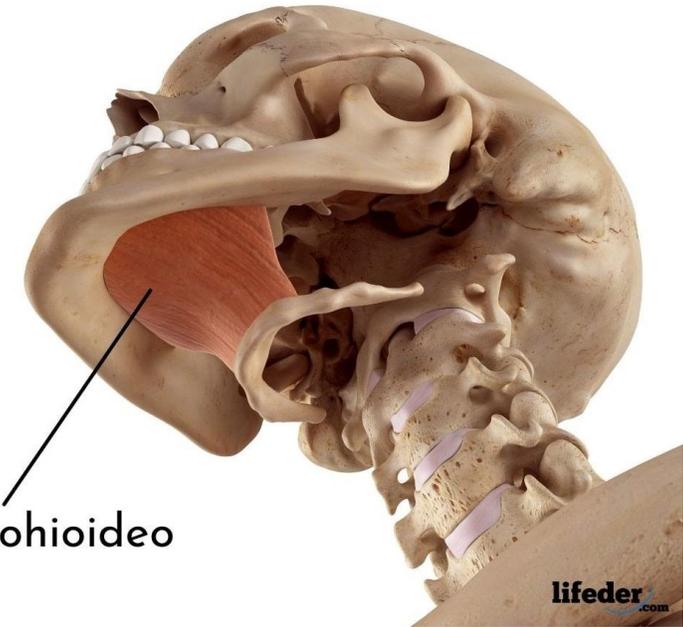






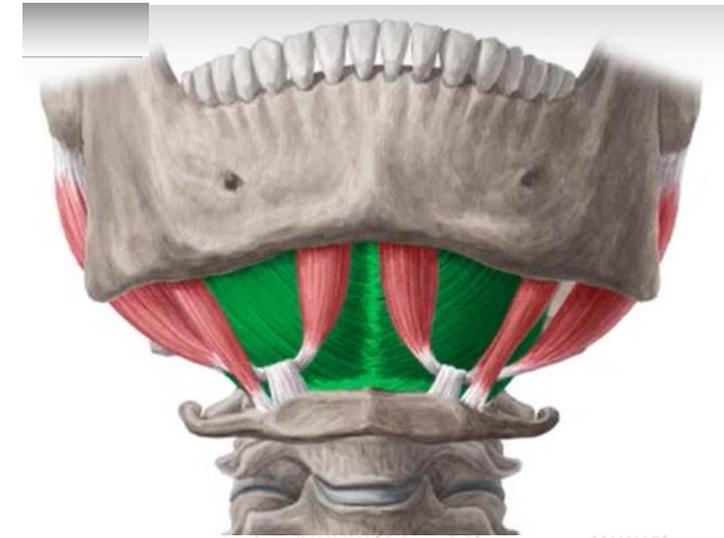


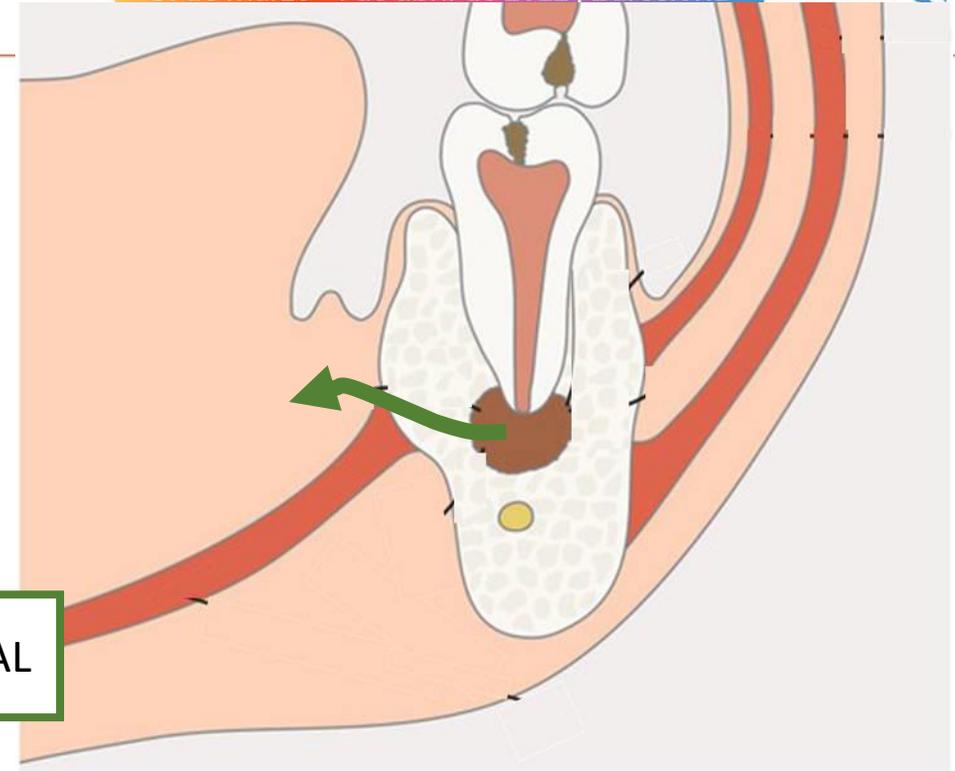
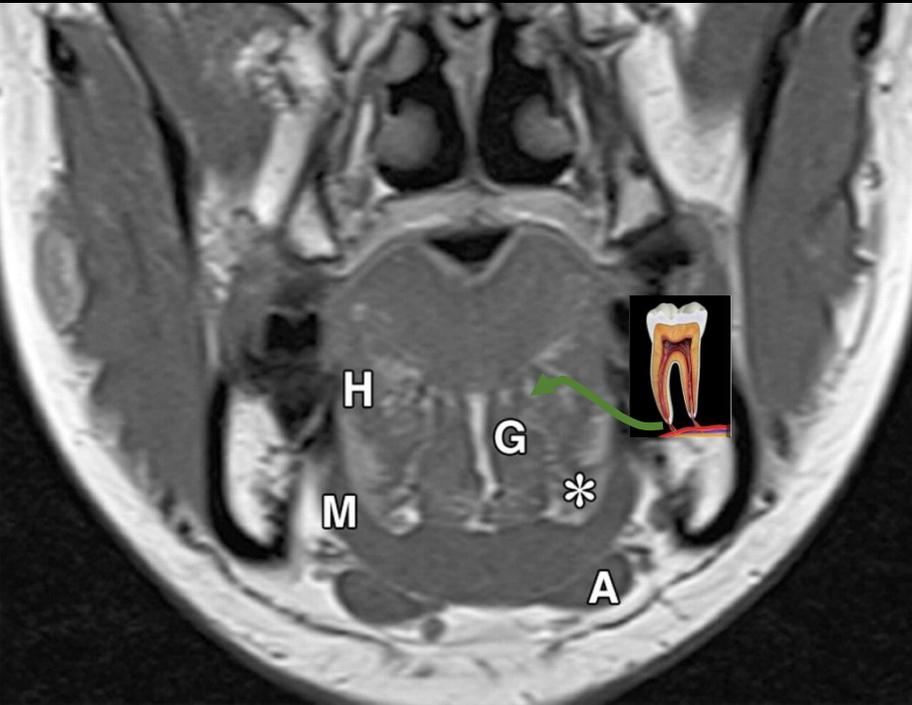
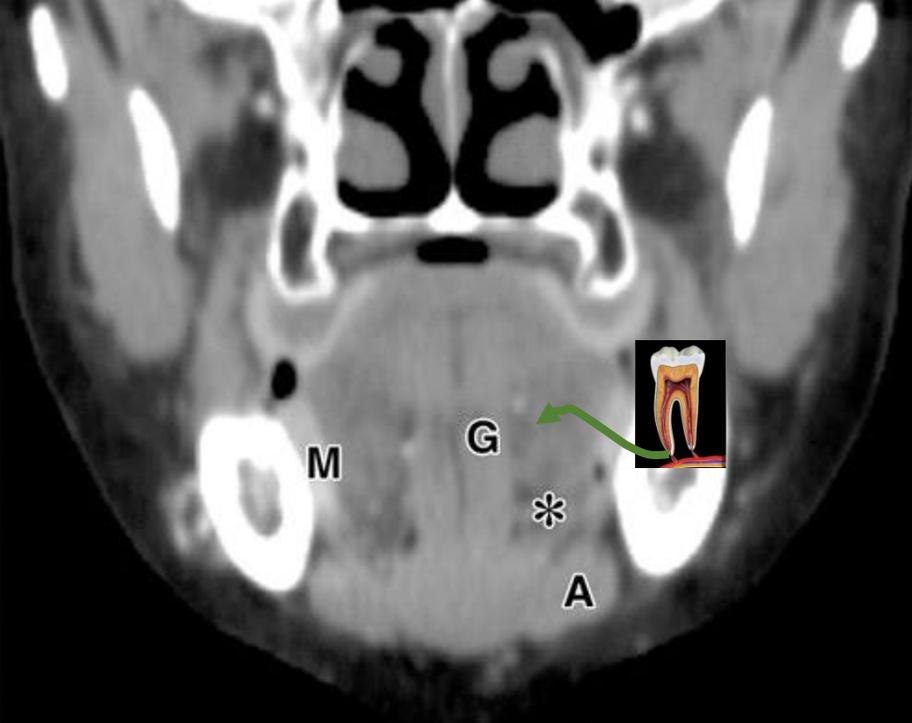
DIAFRAGMA ORAL



Músculo milohioideo

- Espacio sublingual (*)
- Milohioideo (M)
- Hiogloso (H) muscle.
- Geniogloso (G)
- Ventre anterior del digástrico (A)

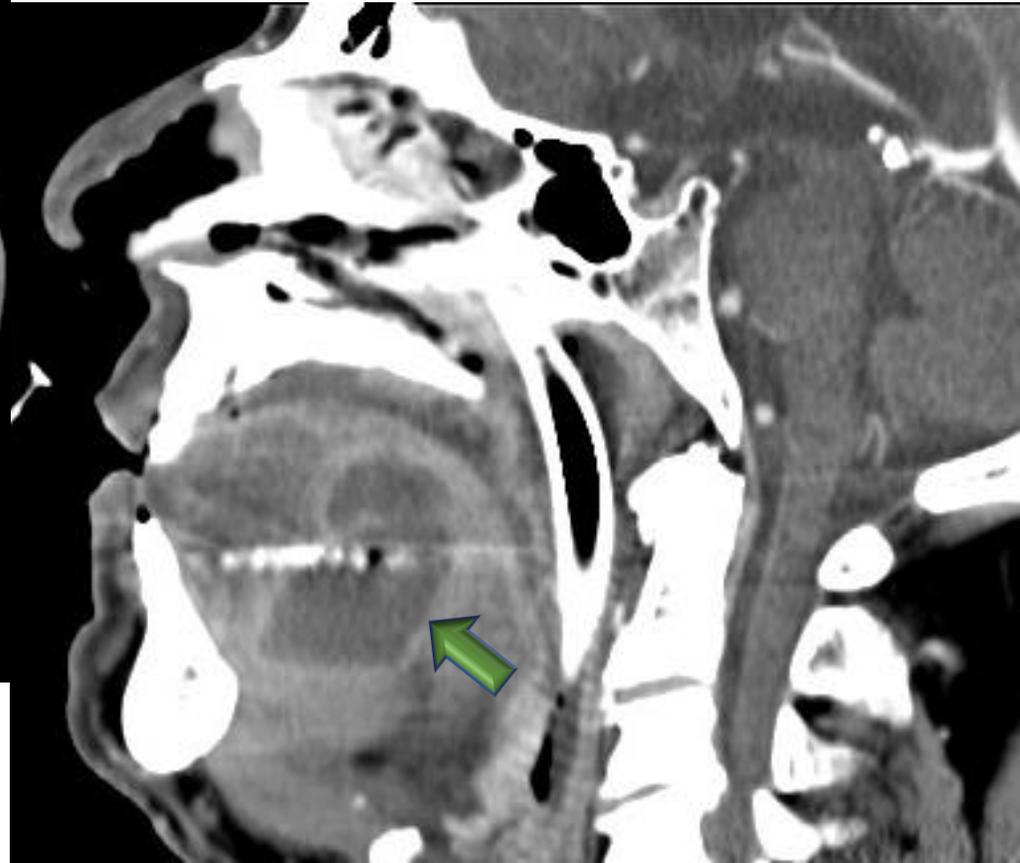
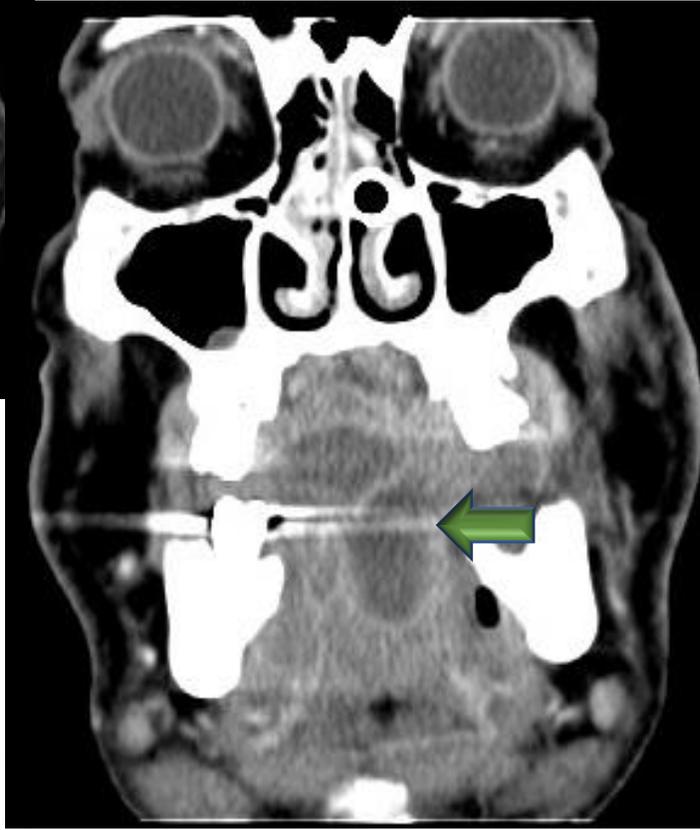
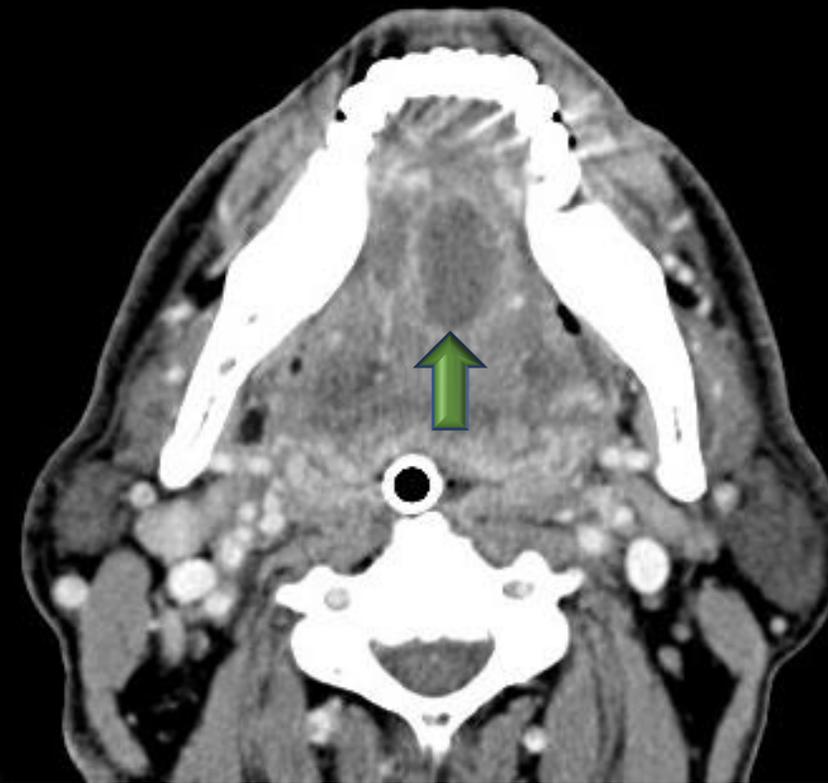


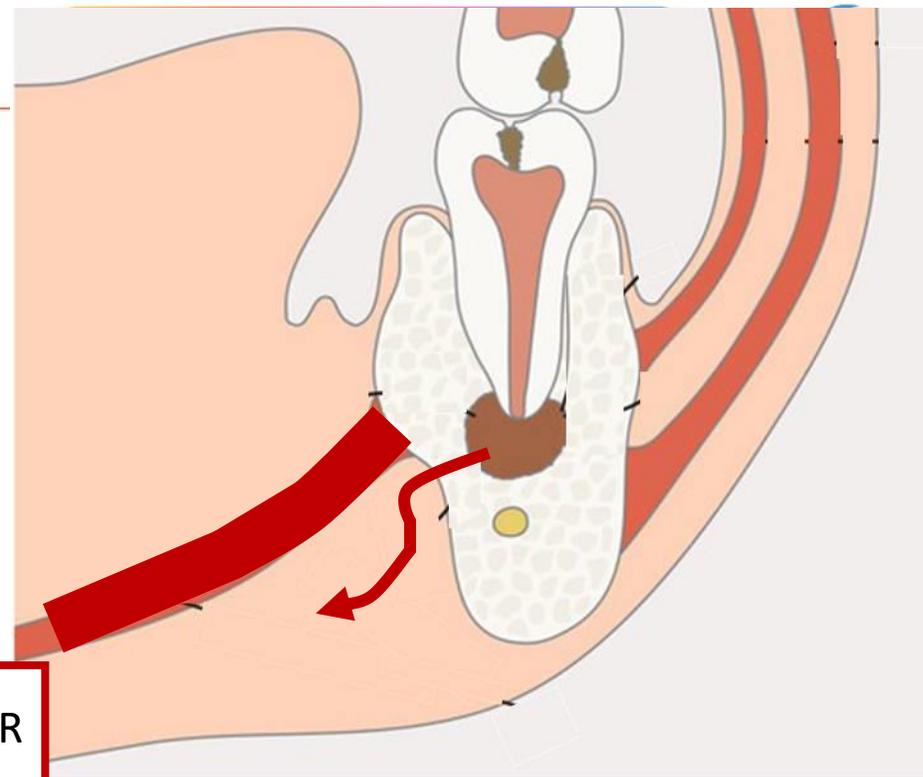
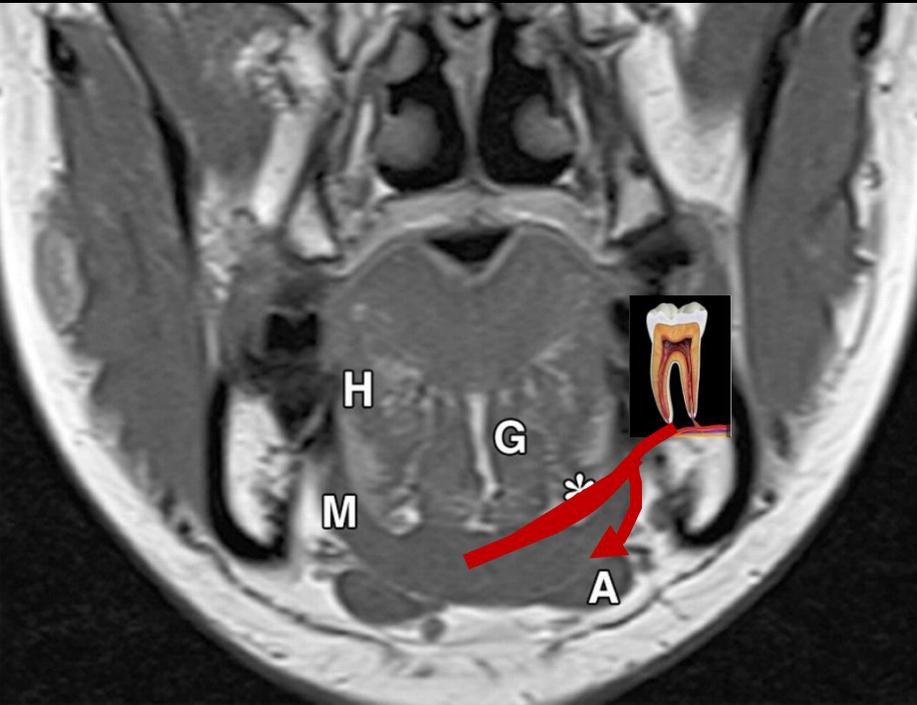
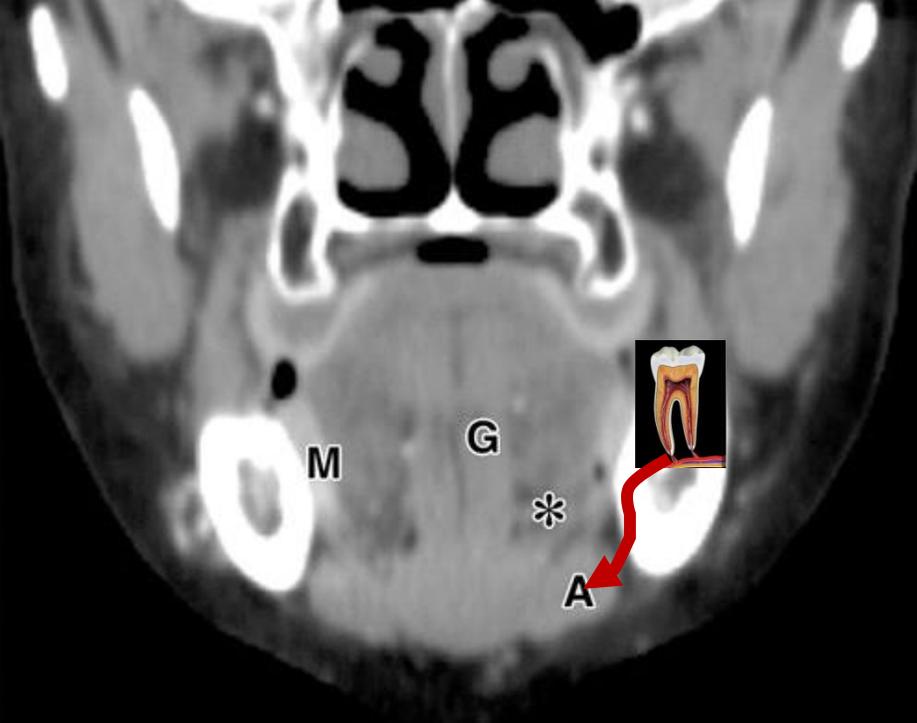


ESPACIO SUBLINGUAL

- Espacio sublingual (*)
- Milohioideo (M)
- Hiogloso (H) muscle.
- Geniogloso (G)
- Ventre anterior del digástrico (A)

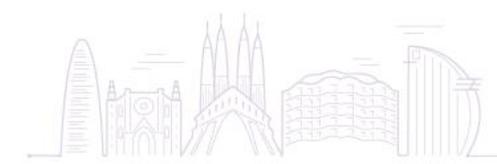


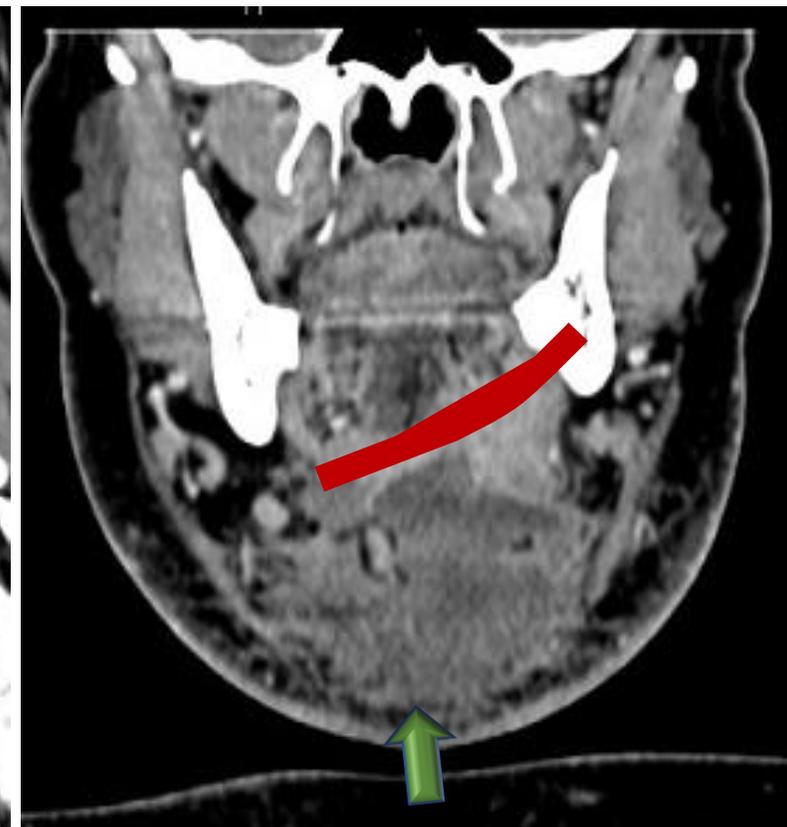
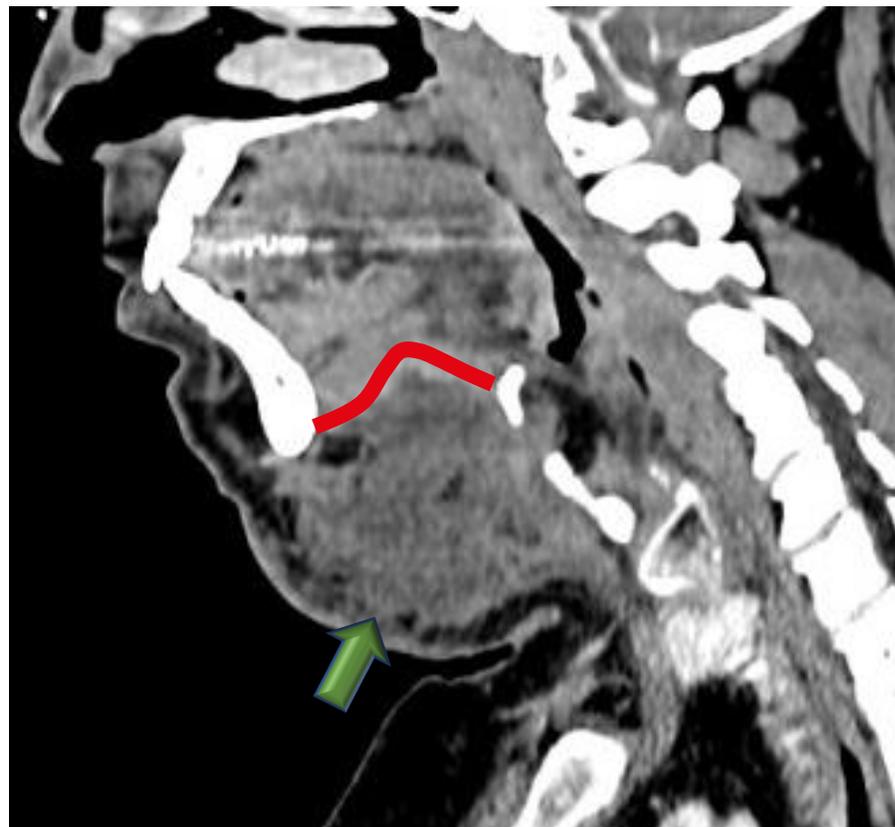
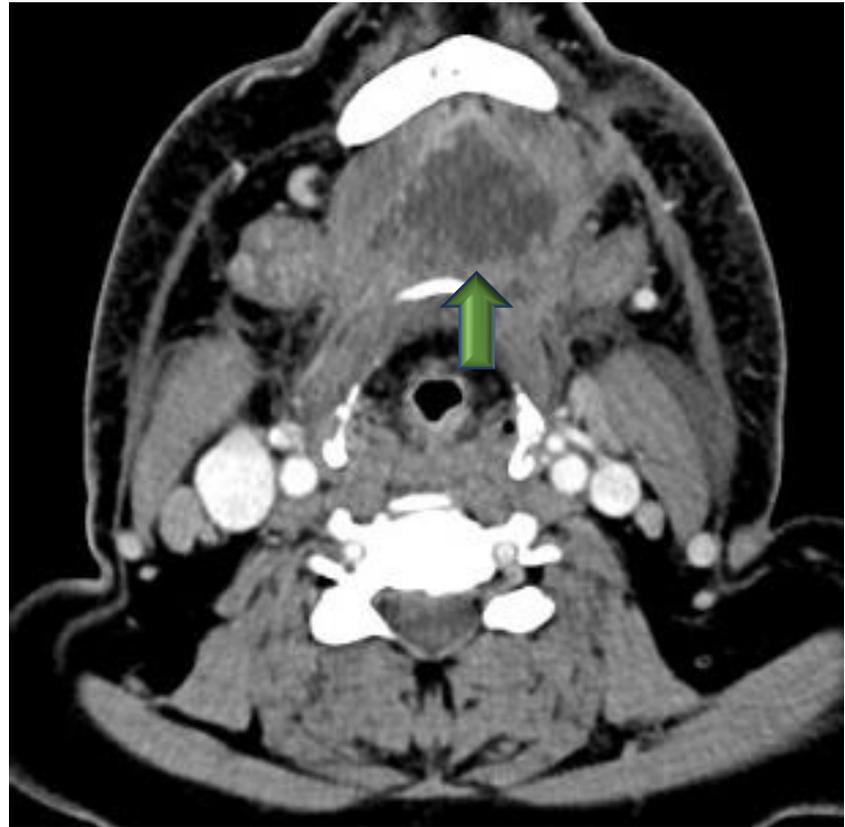


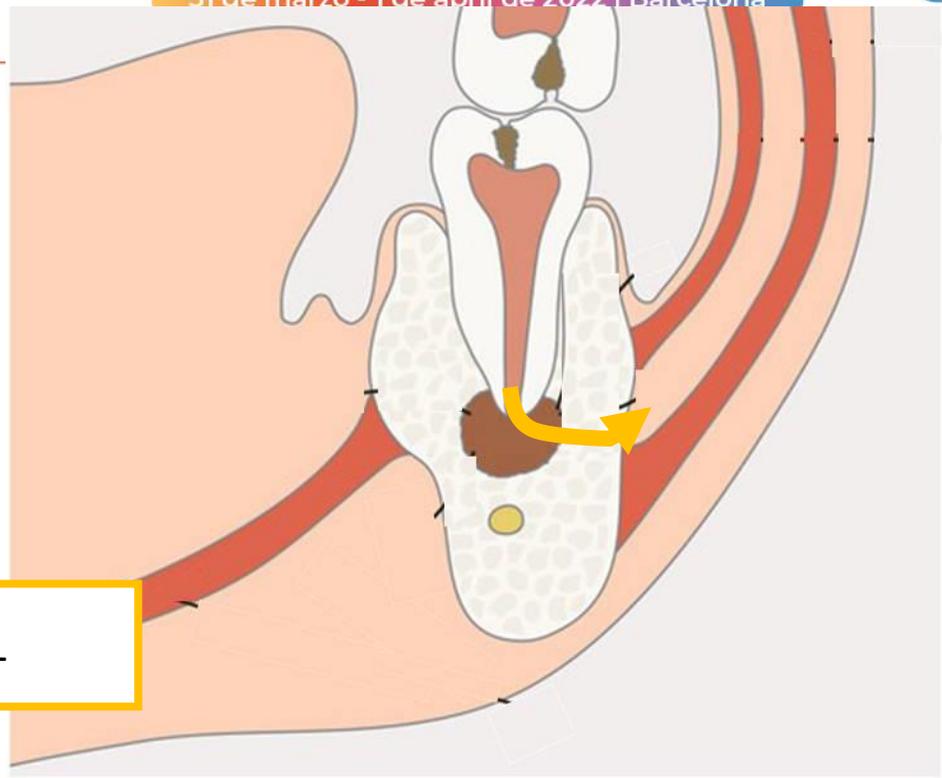
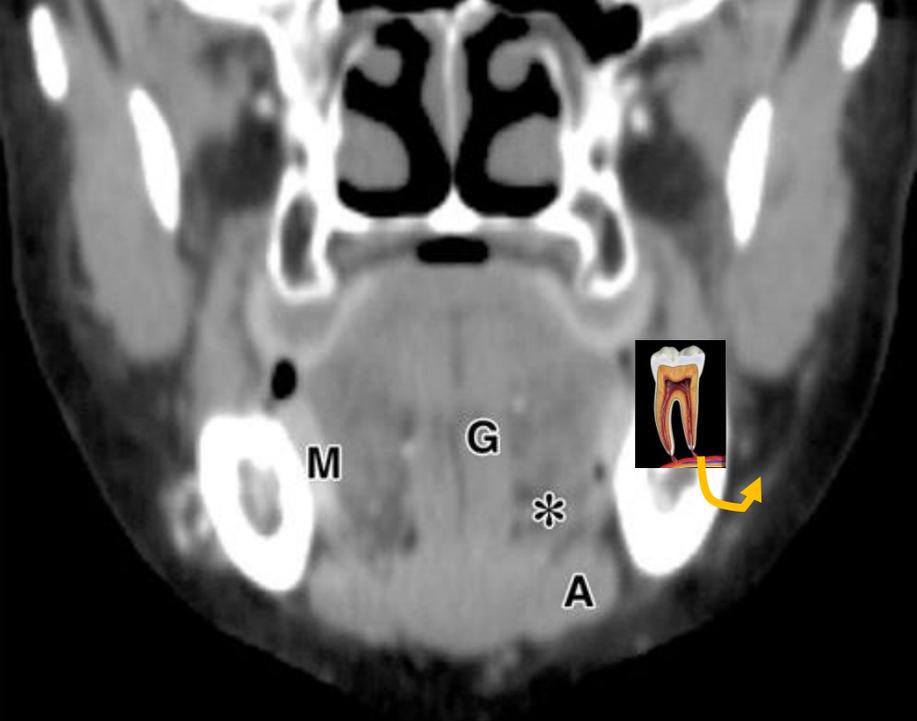


ESPACIO SUBMANDIBULAR

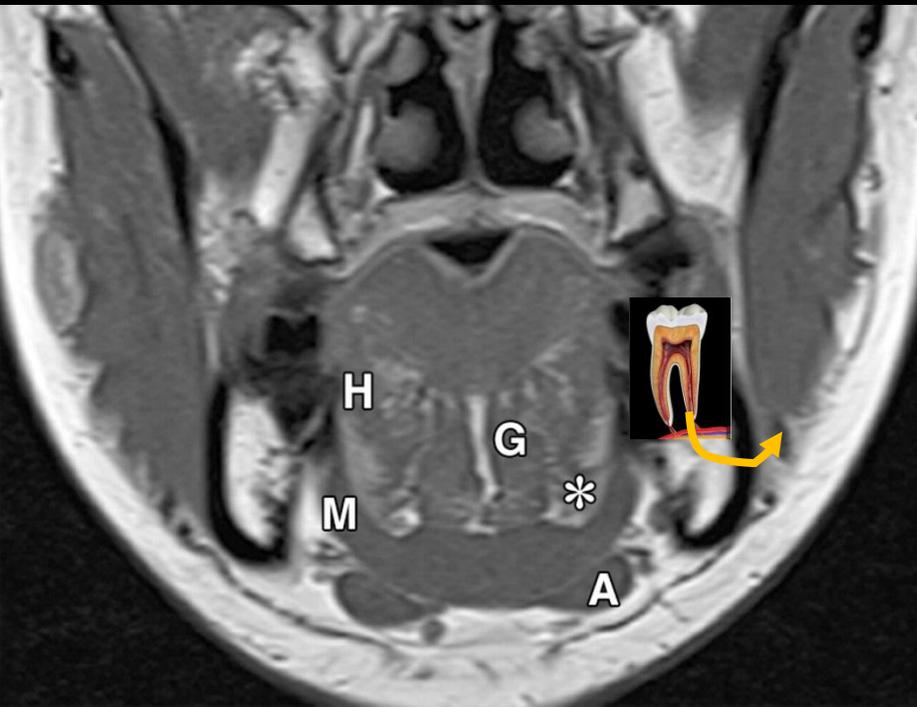
- Espacio sublingual (*)
- Milohioideo (M)
- Hiogloso (H) muscle.
- Geniogloso (G)
- Ventre anterior del digástrico (A)





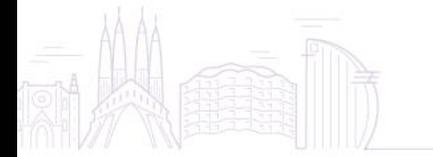
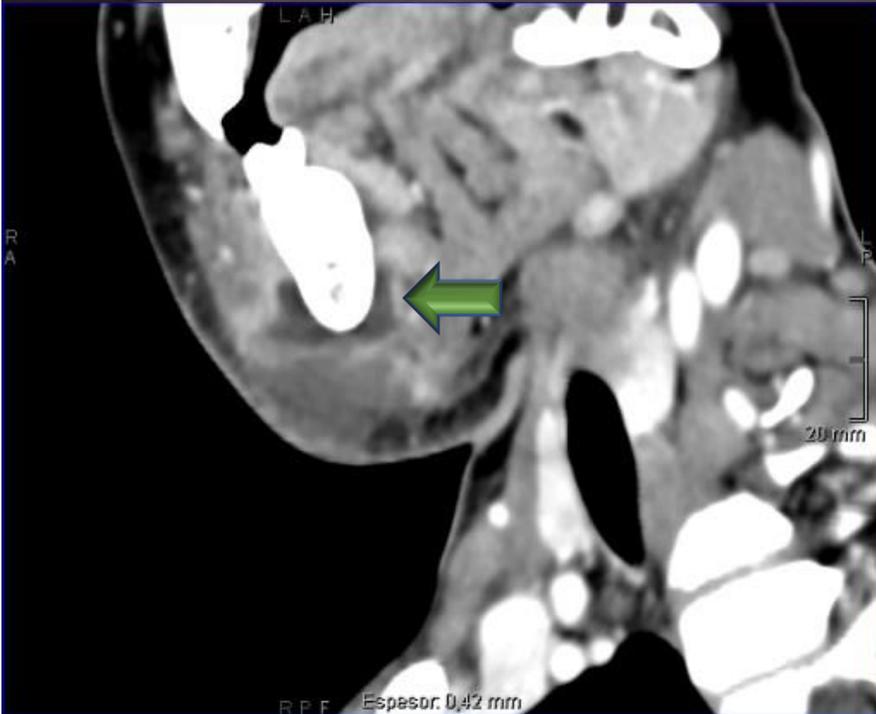
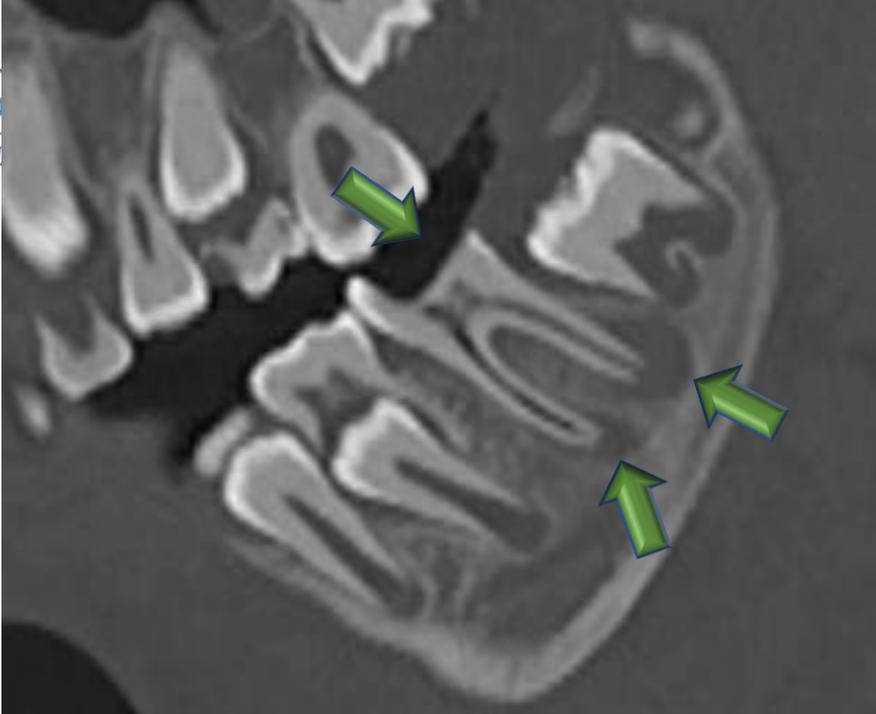


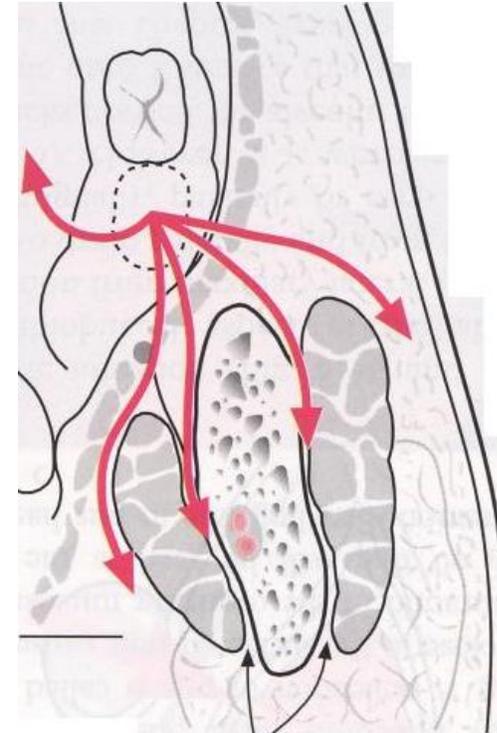
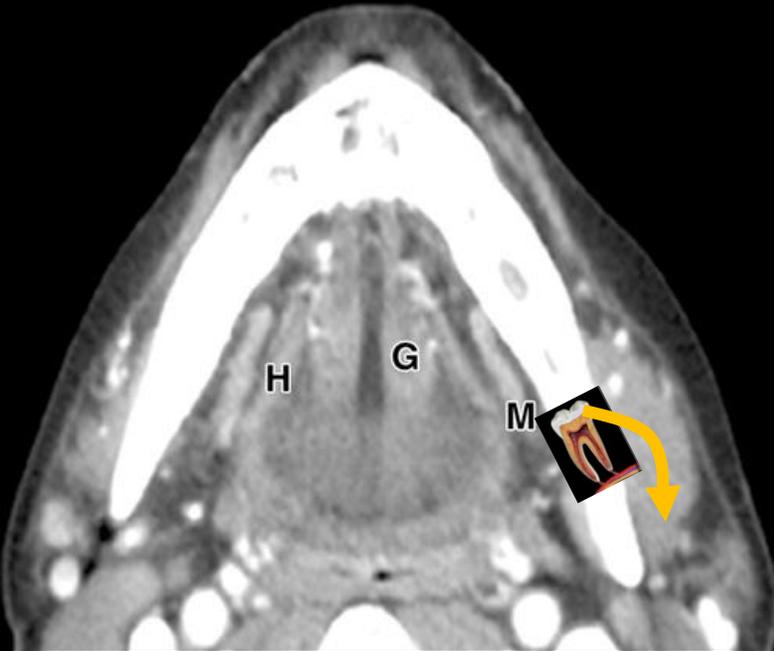
ESPACIO BUCAL



- Espacio sublingual (*)
- Milohioideo (M)
- Hiogloso (H) muscle.
- Geniogloso (G)
- Ventre anterior del digástrico (A)

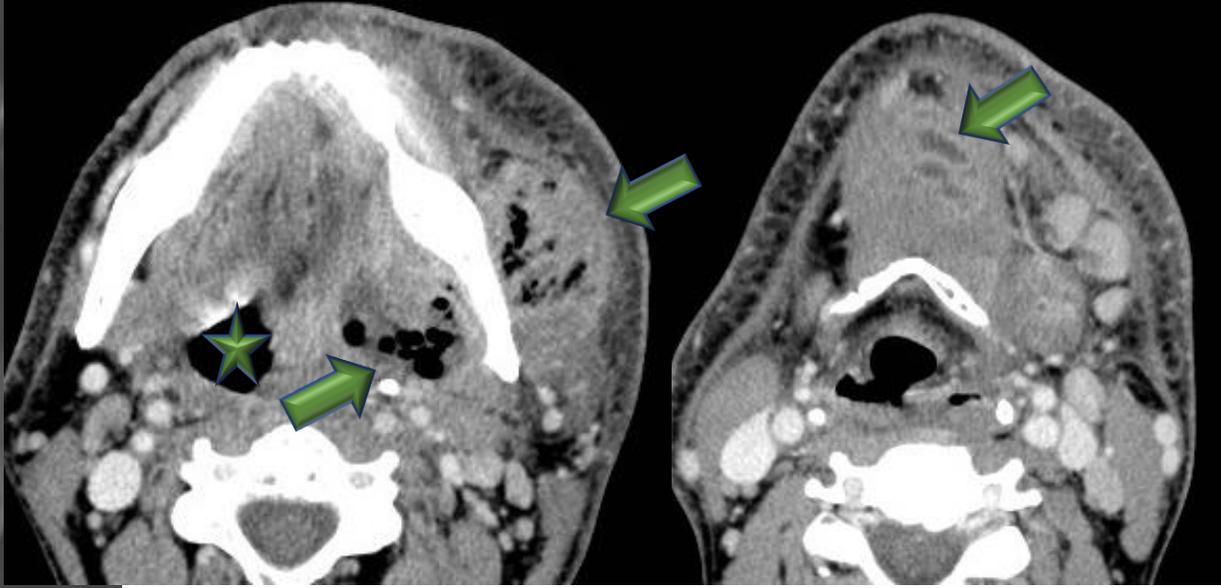
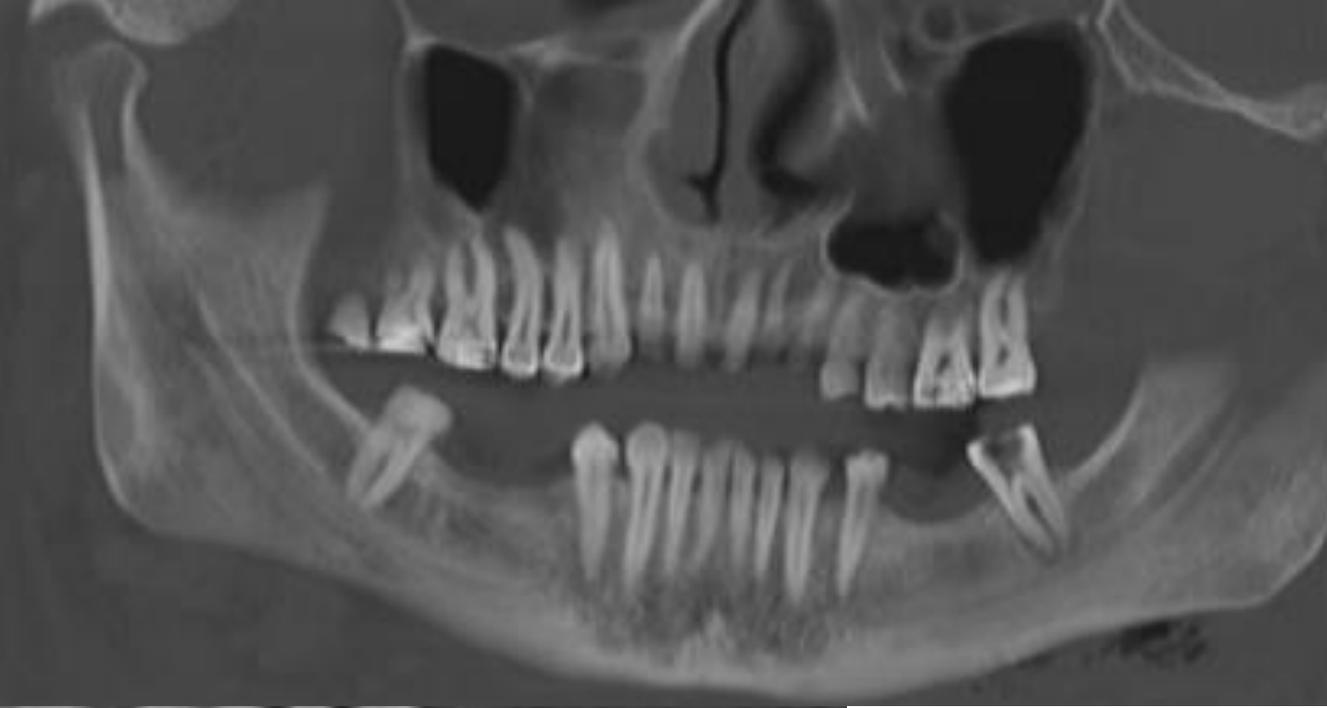


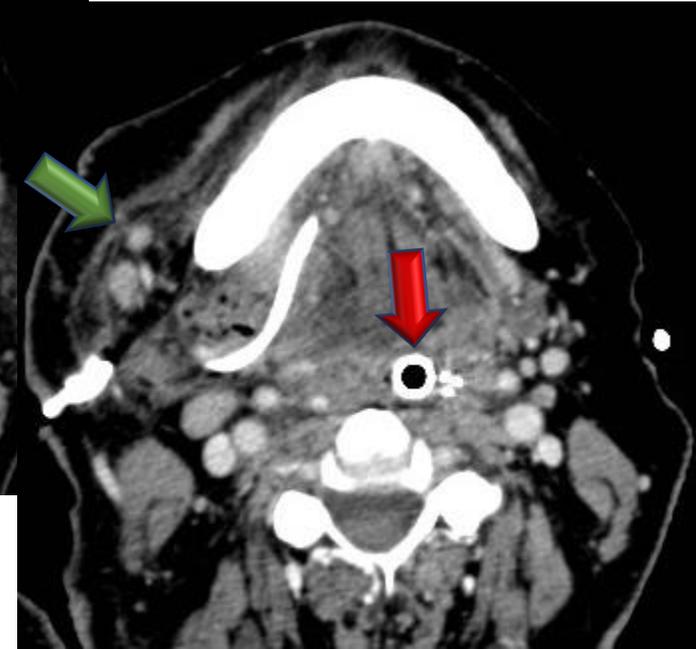
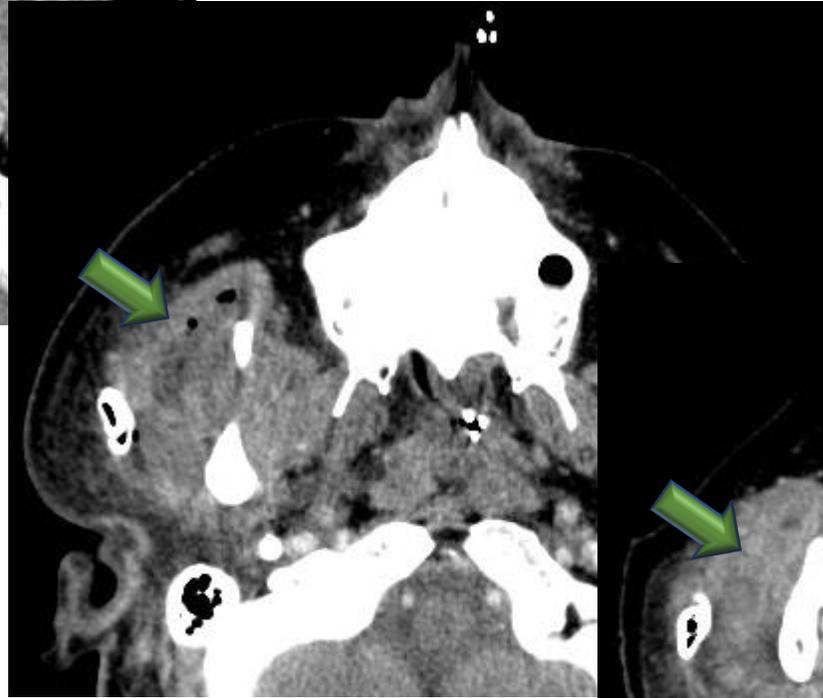
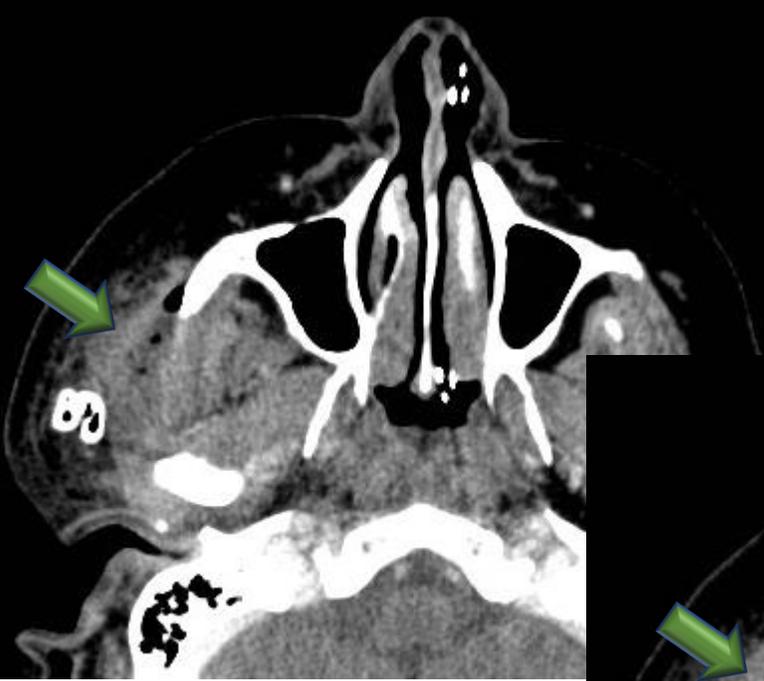




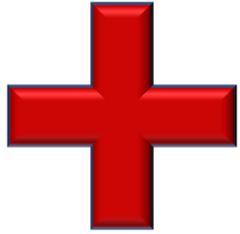
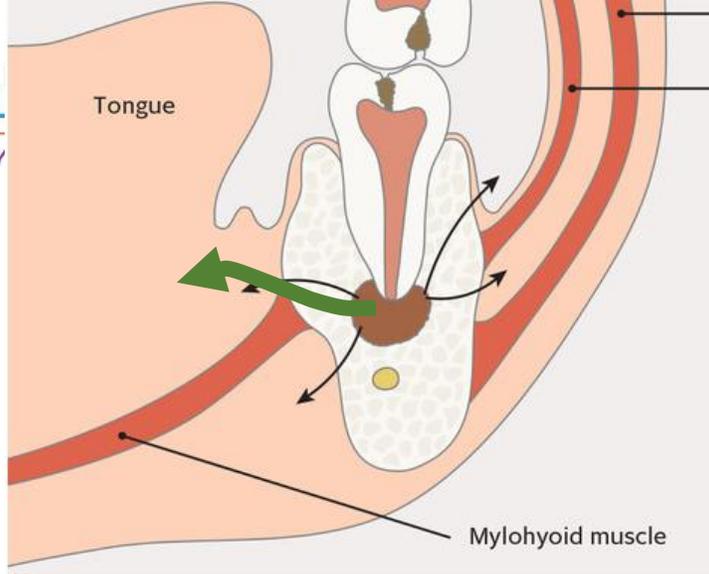
- Geniogloso (G)
- Hiogloso (H)
- Milohioideo (M)
- Glándula submandibular
- Glándula sublingual (*).



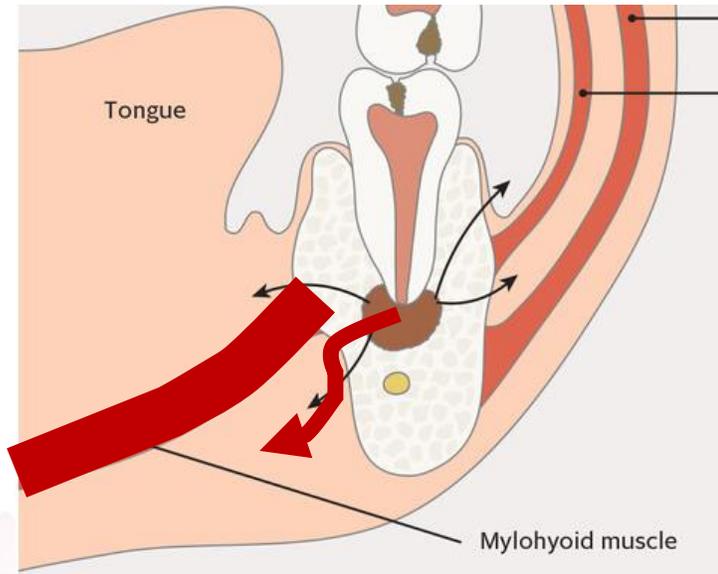




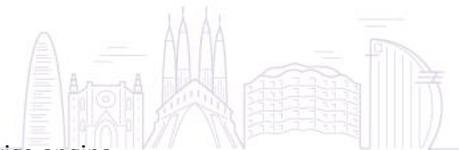
ESPACIO
SUBLINGUAL

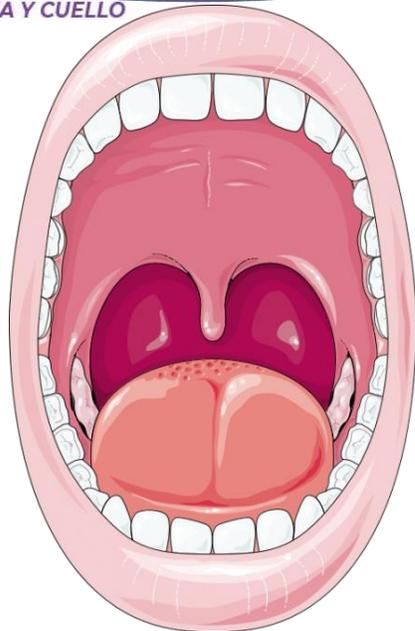


ESPACIO
SUBMANDIBULAR



ANGINA DE LUDWIG

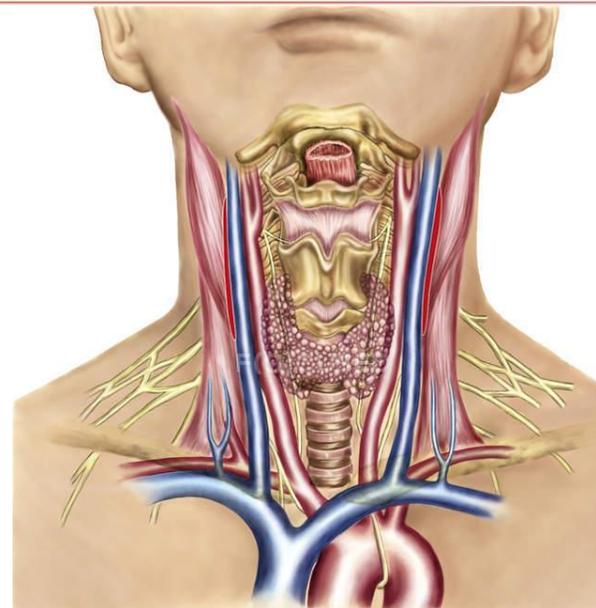




INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

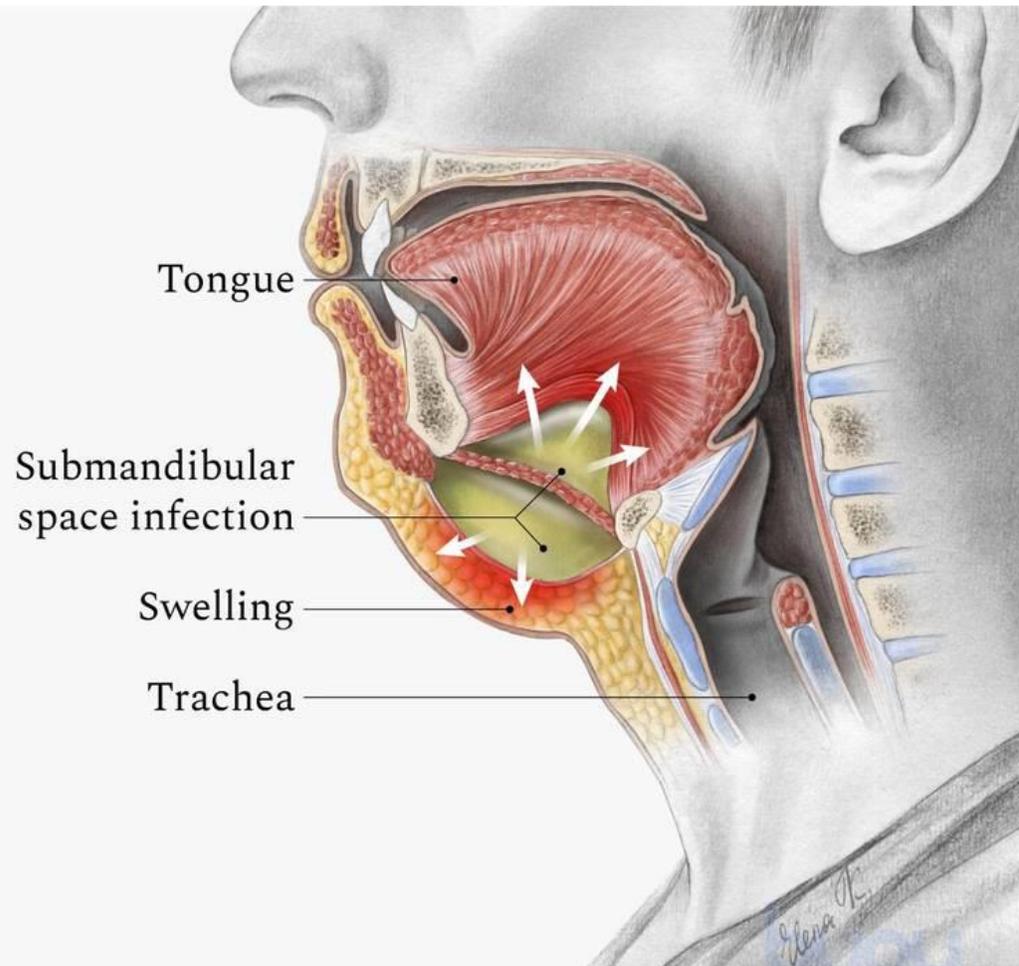


ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

ANGIOEDEMA





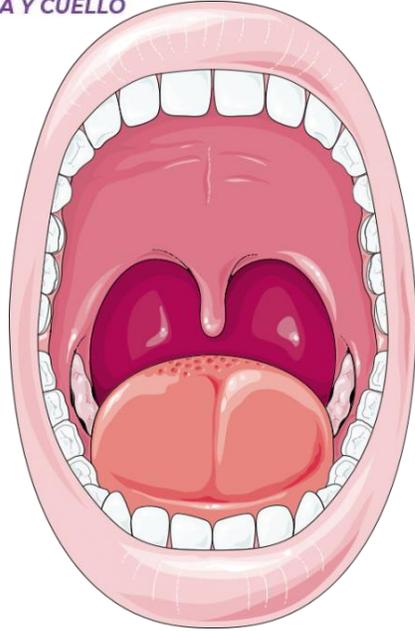
ANGINA DE LUDWIG

Celulitis del suelo de la boca.

- Edema sublingual: desplazamiento posterior de la lengua →
compromiso de la vía aérea



CAVIDAD ORAL Y FARINGE

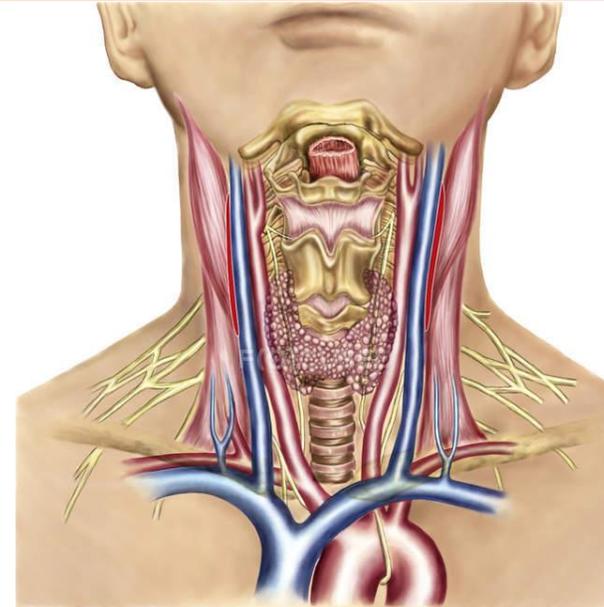


INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

CUELLO



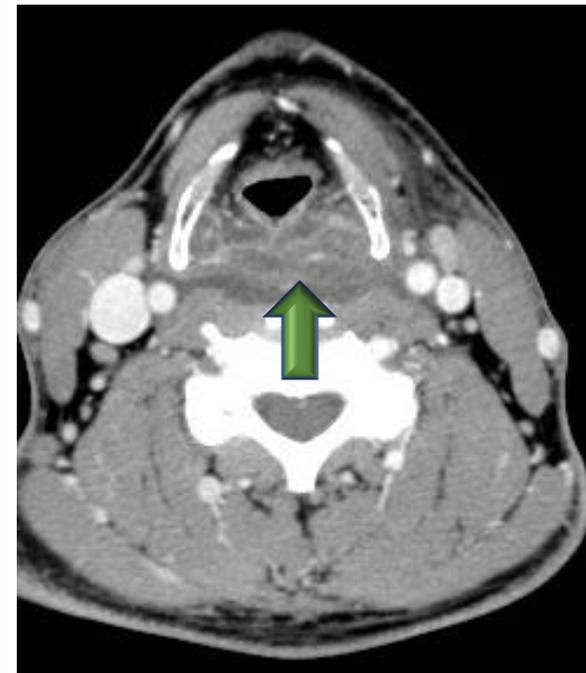
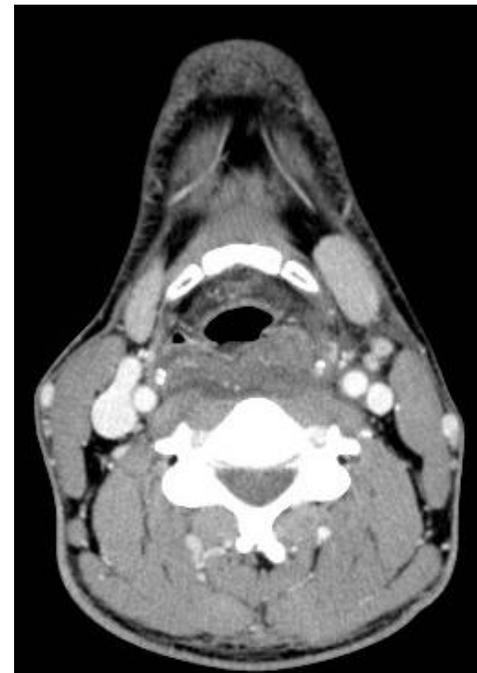
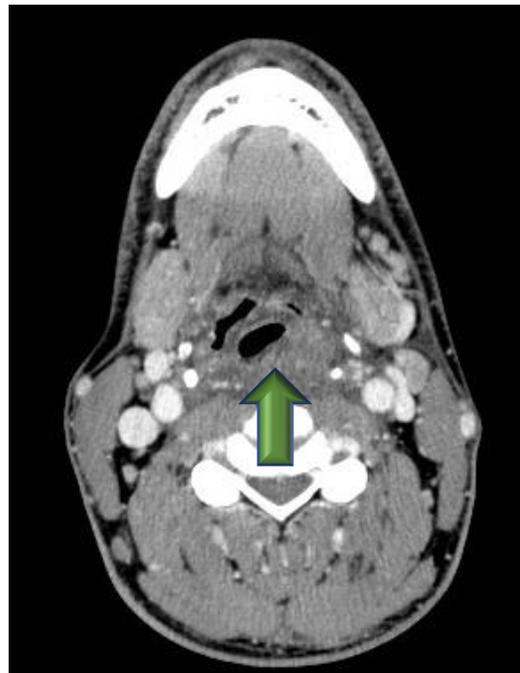
ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

ANGIOEDEMA







INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

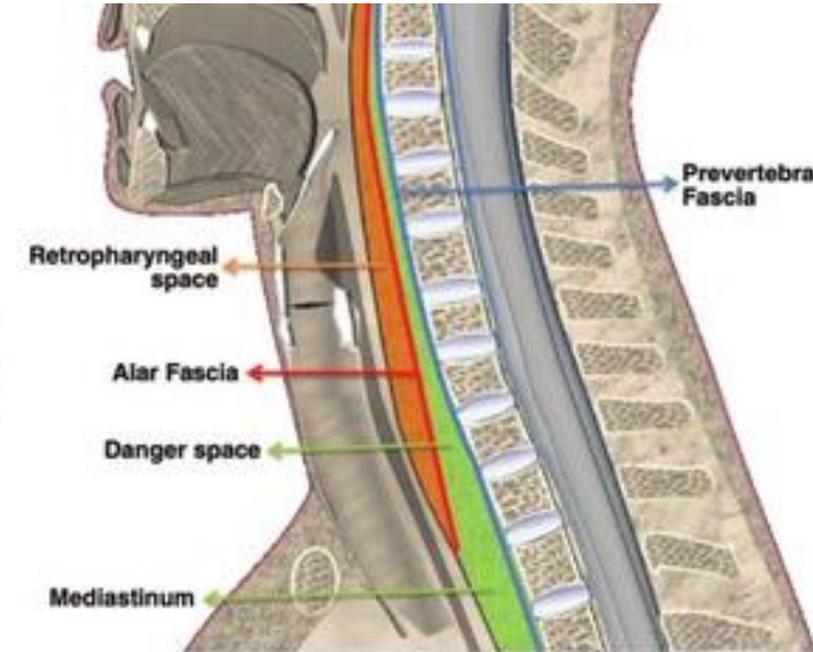
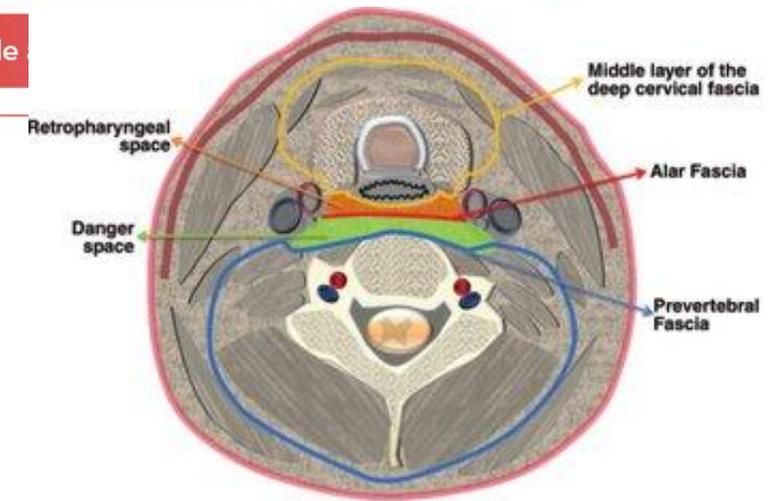
ANGINA DE LUDWIG

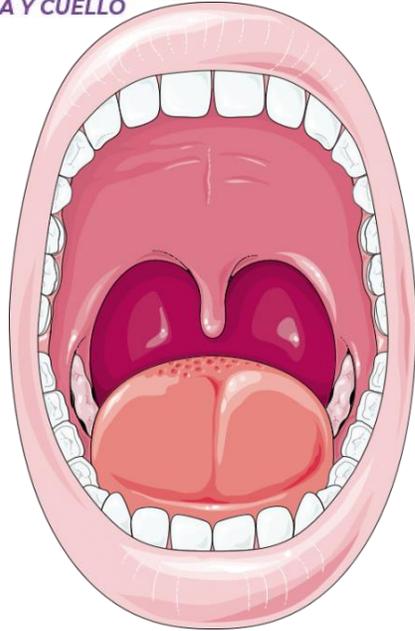
PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

ESPACIO PELIGROSO



MEDIASTINITIS

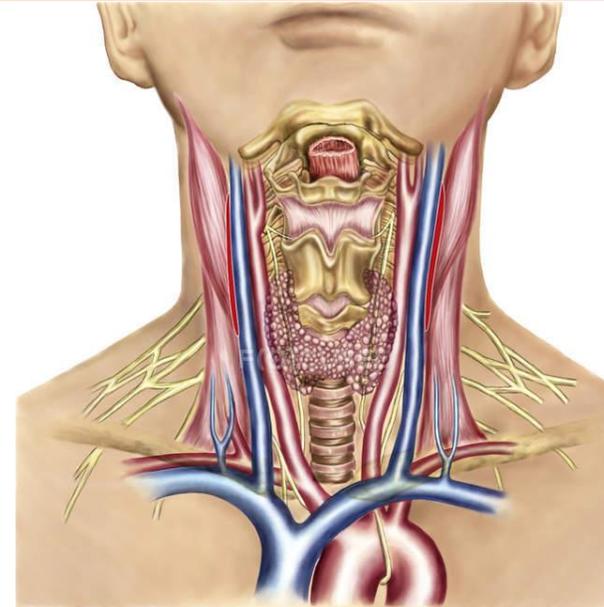




INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

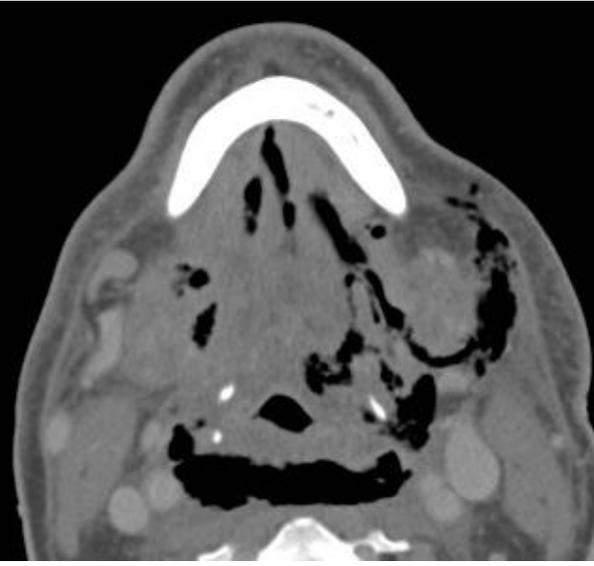
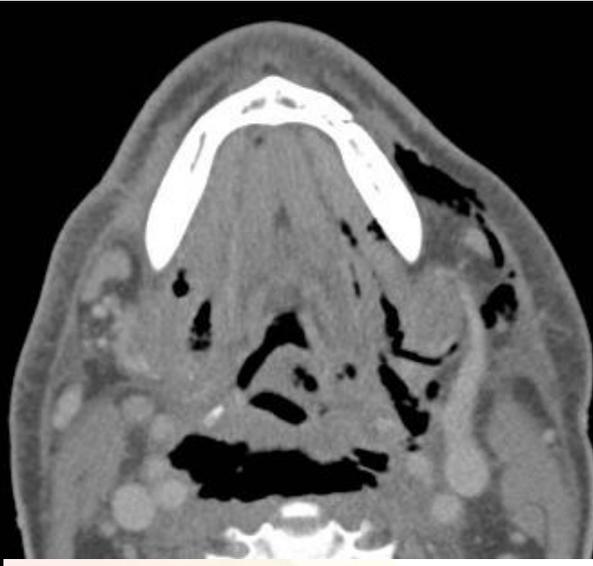


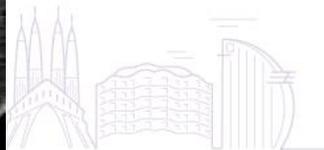
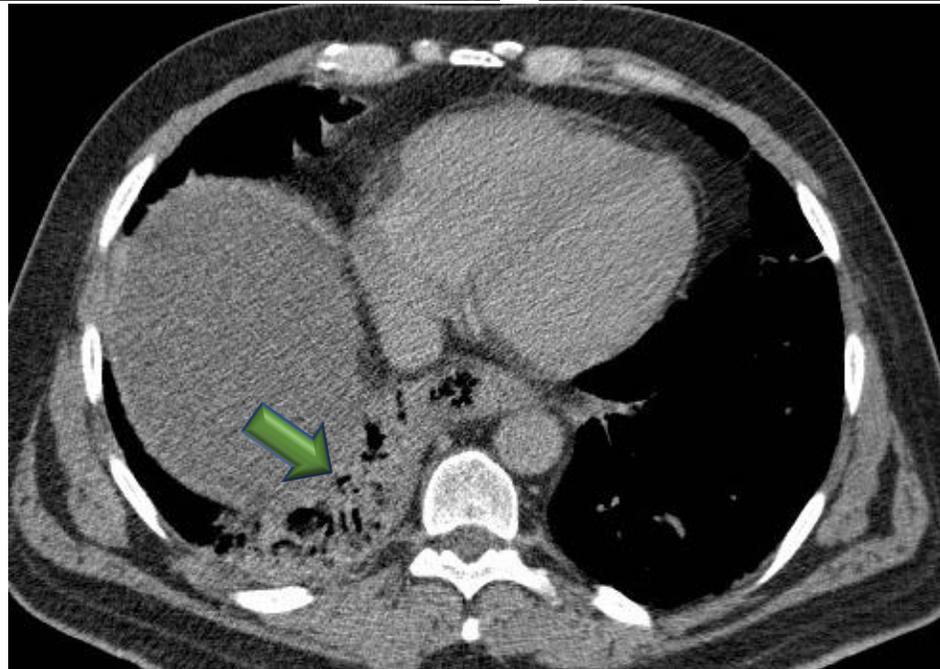
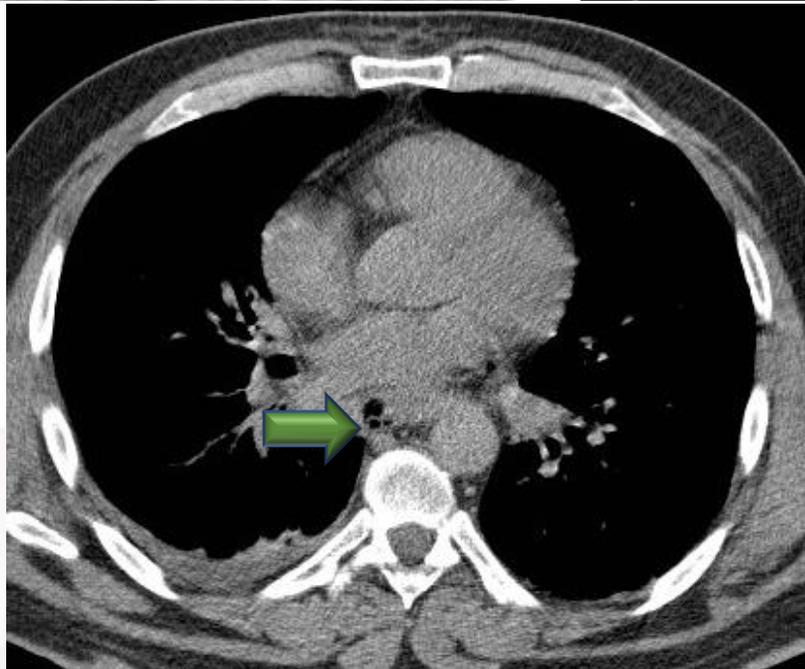
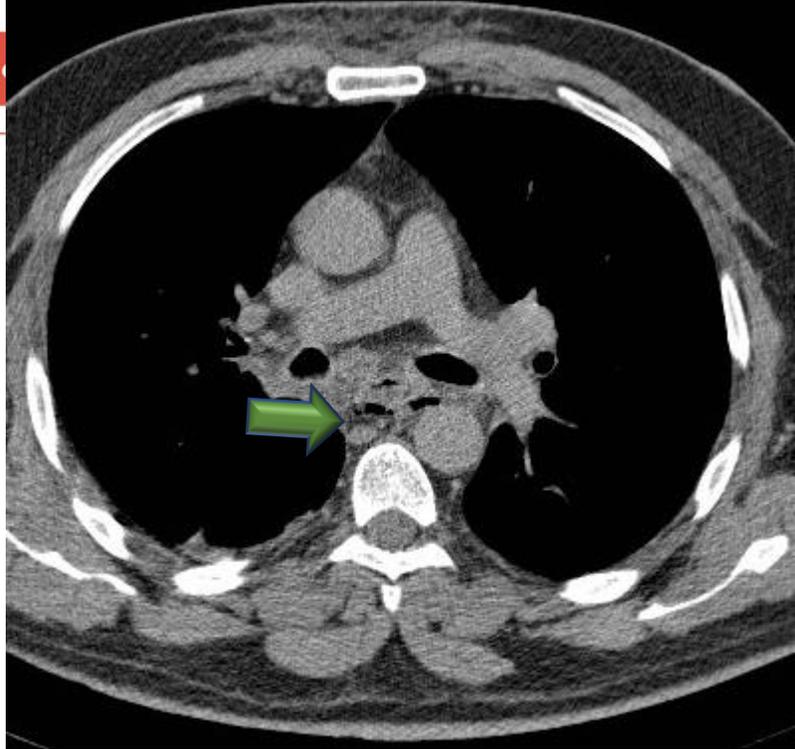
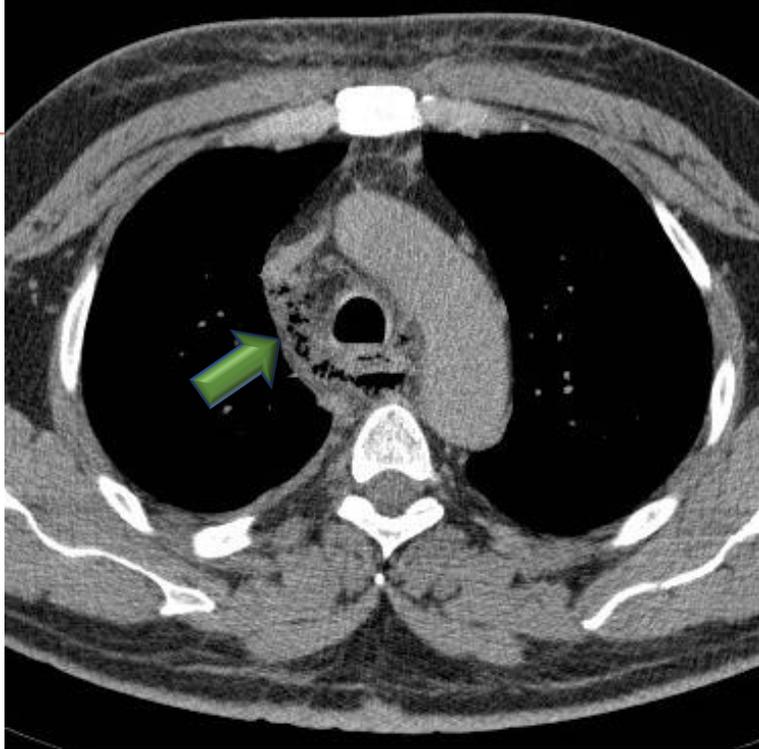
ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

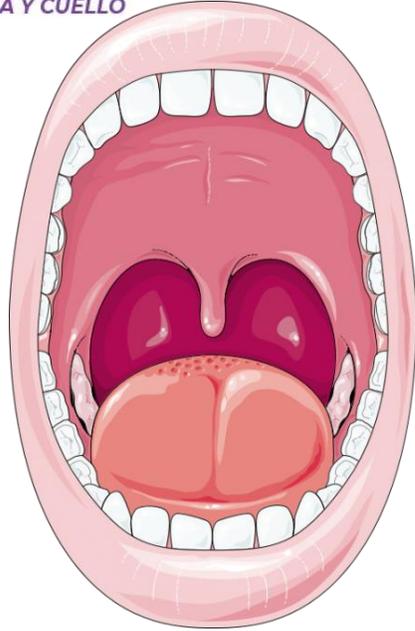
ANGIOEDEMA







CAVIDAD ORAL Y FARINGE

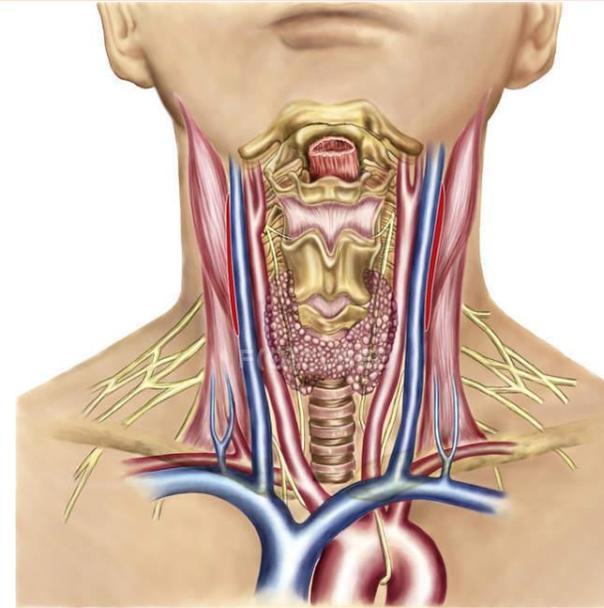


INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR

CUELLO



ABSCESO RETROFARÍNGEO

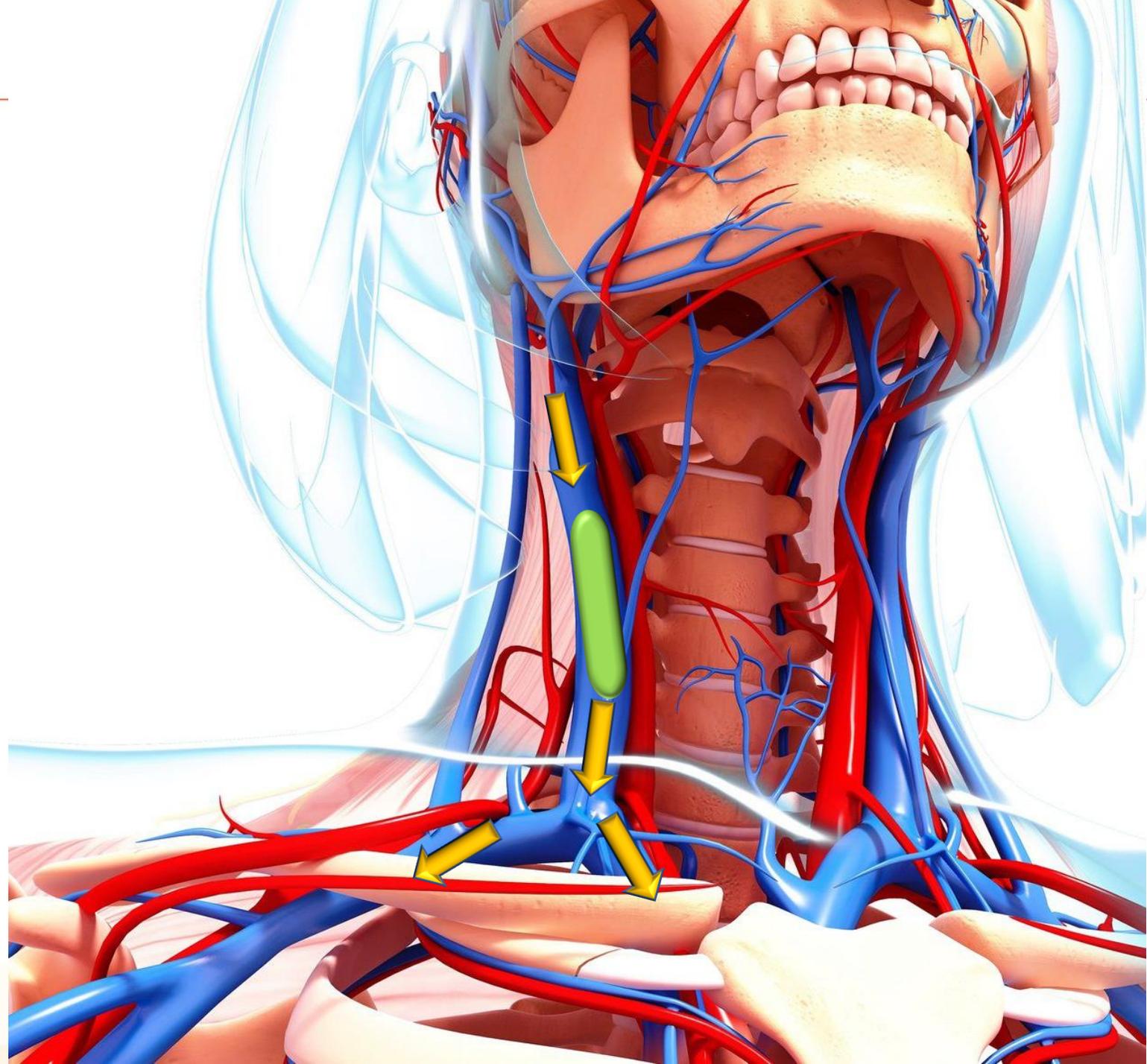
SÍNDROME DE LEMIERRE

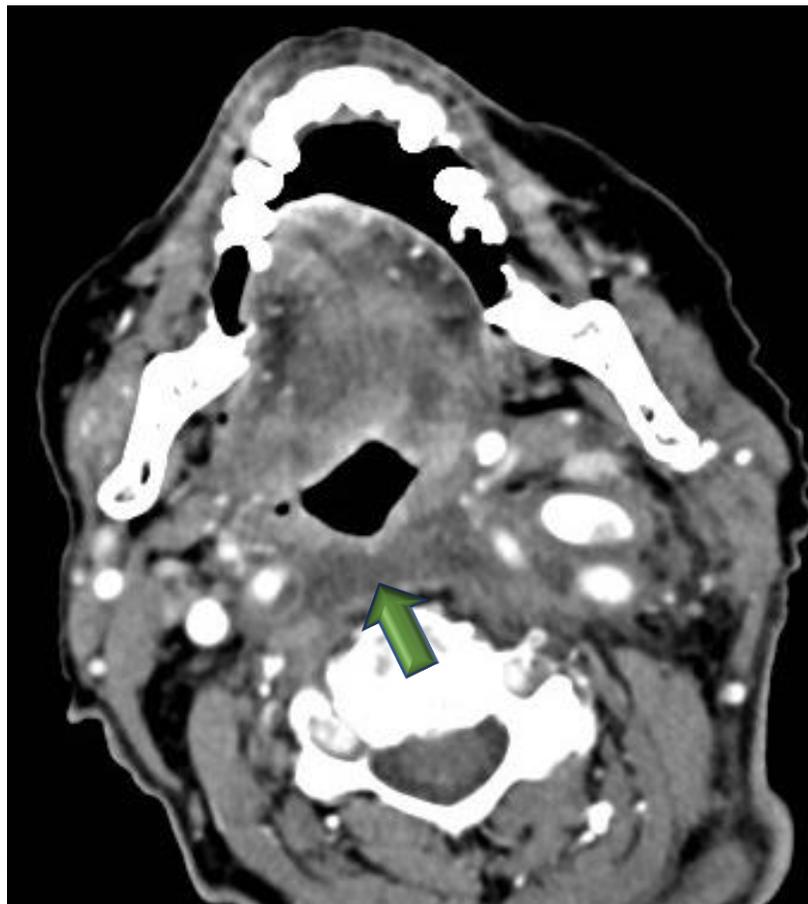
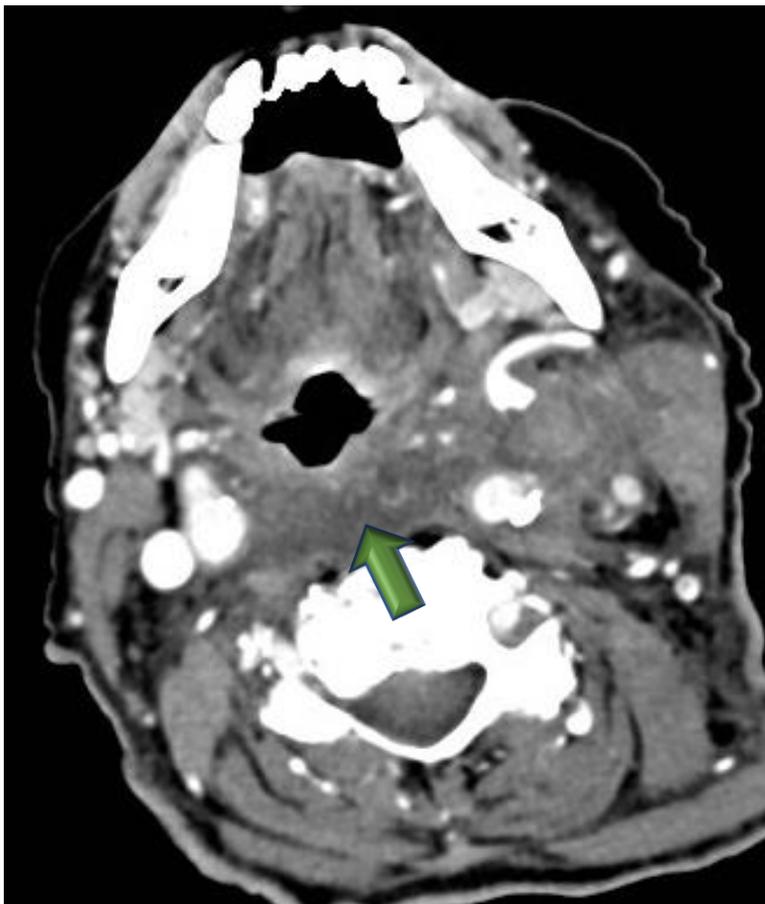
ANGIOEDEMA

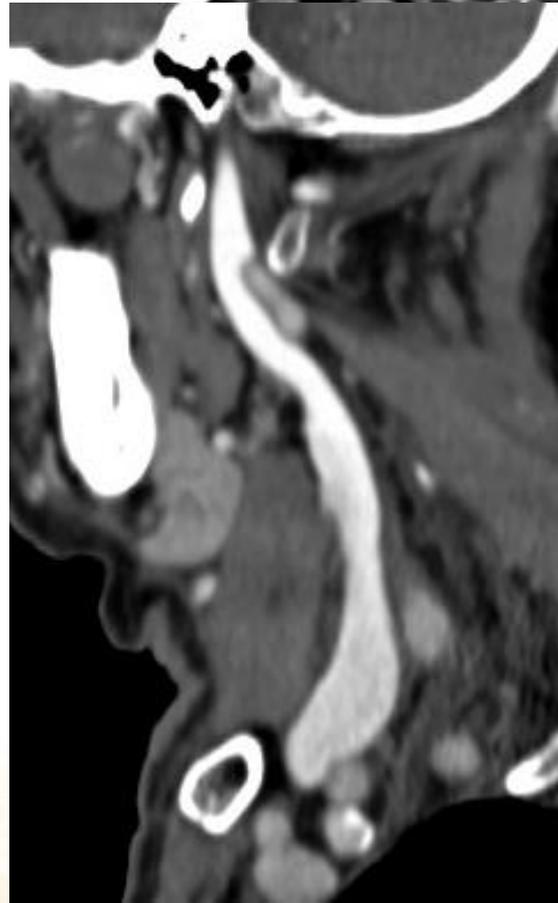
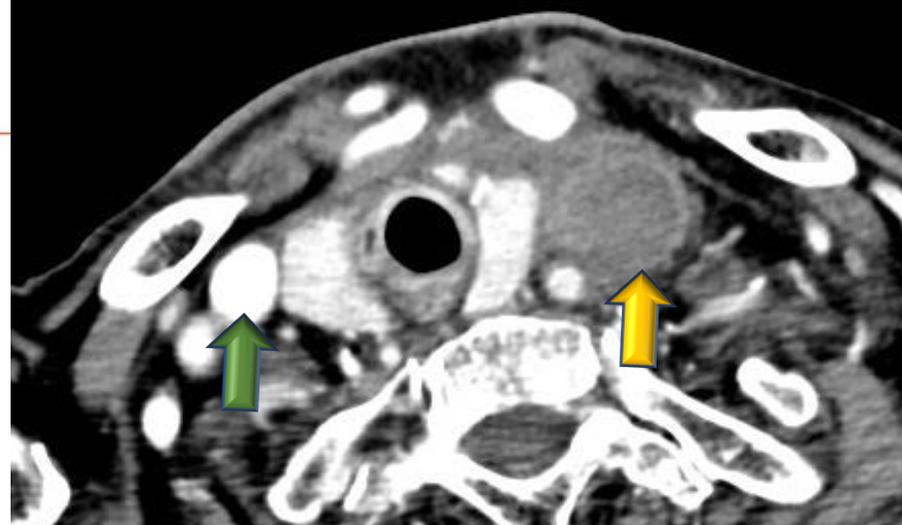
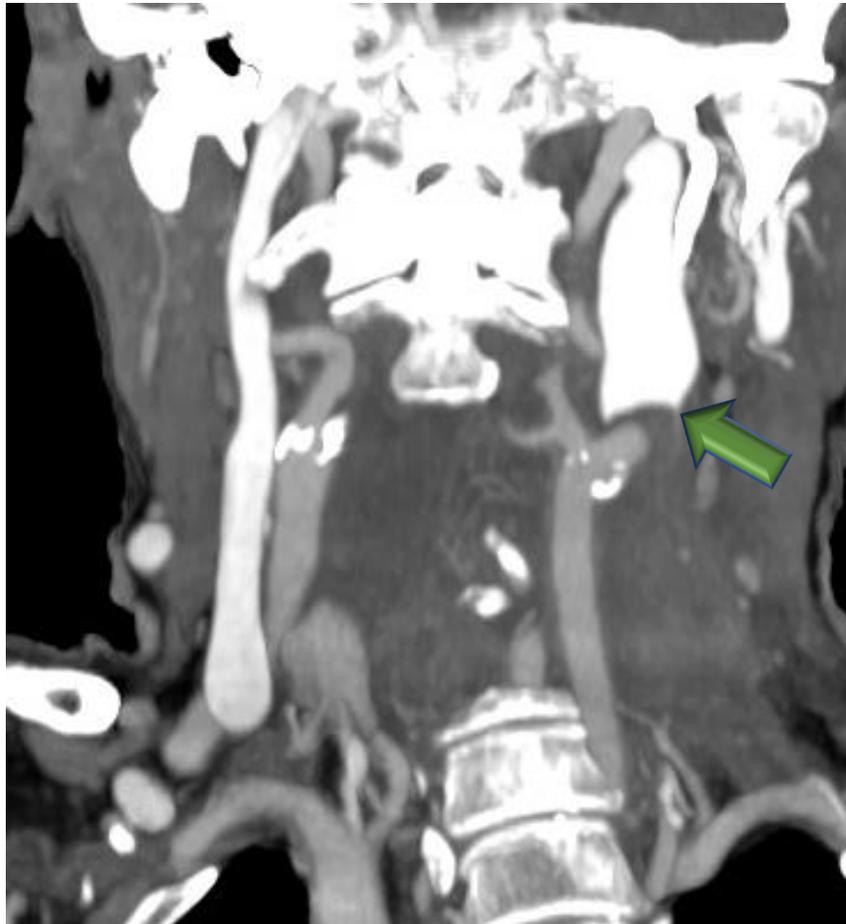


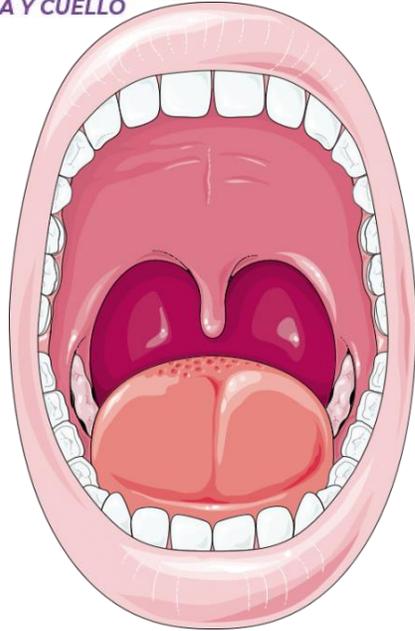
SÍNDROME DE LEMIERRE

- Tromboflebitis supurativa de las venas yugulares.
- Complicación de infecciones de cabeza y cuello; organismos anaeróbicos gram - *Fusobacterium necrophorum*, que es parte de la flora normal orofaríngea
- Embolismos sépticos diseminados / pulmonares.
- Tratamiento: anticoagulantes + atb iv ± drenaje absceso





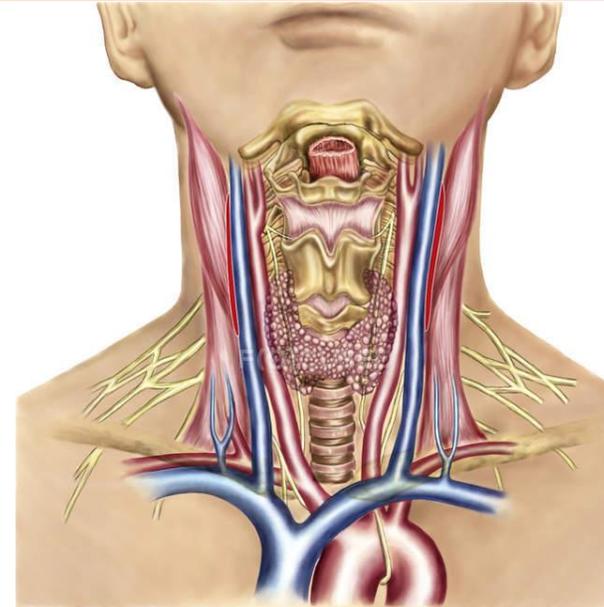




INFECCIÓN ODONTOGÉNICA

ANGINA DE LUDWIG

PERITONSILITIS/ABSCESO
AMIGDALAR



ABSCESO RETROFARÍNGEO

SÍNDROME DE LEMIERRE

ANGIOEDEMA



ANGIOEDEMA

Se manifiesta como una inflamación transitoria subcutánea o submucosa

Puede aparecer en cualquier parte pero afecta fundamentalmente a la cara, lengua, labios y laringe

Puede afectar a la vía aérea y poner en riesgo rápidamente la vida del paciente.

CAUSAS:

REACCIONES ALÉRGICAS

ANGIOEDEMA
ANAFILÁCTICO

ANGIOEDEMA
ALÉRGICO

ADRENALINA,
OXÍGENO Y
FLUIDOTERAPIA

ANTIISTAMÍNICOS Y
ESTEROIDES

IECAS

24-36 HORAS DEL INICIO DEL
TRATAMIENTO

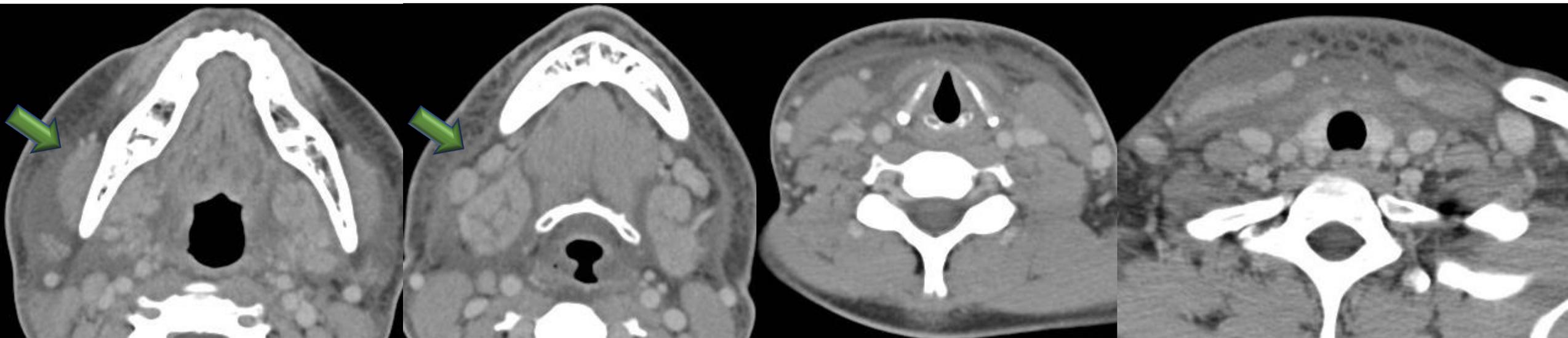
RESOLUCIÓN EN 2-4 DÍAS

DEFICIENCIA DEL INHIBIDOR DE LA C1-ESTERASA

rt-PA ¡código ictus!: 2-5%



ANGIOEDEMA



URGENCIAS NO TRAUMÁTICAS DEL CUELLO

- Tema intimidante
 - Anatomía compleja
 - Poco frecuente: poco conocida
 - Consecuencias serias del retraso o diagnóstico inapropiado
- Causa más frecuente: infecciones



