



La importancia de la embolización preoperatoria en los tumores del cuerpo carotídeo

The importance of preoperative embolization in carotid body tumors

10.20960/angiologia.00580

03/18/2024

La importancia de la embolización preoperatoria en los tumores del cuerpo carotídeo

The importance of preoperative embolization in carotid body tumors

Juan Marín Peralta

Hospital de Urgencia Asistencia Pública. Santiago, Chile

Correspondencia: Juan Marín Peral. Hospital de Urgencia Asistencia Pública. C/ Curicó, 345. Santiago. Estación Central. Región Metropolitana, Chile

e-mail: jmarin1953@gmail.com

Recibido: 05/10/2023

Aceptado: 09/10/2023

Conflicto de interés: el autor declara no tener conflicto de interés.

Inteligencia artificial: los autores declaran no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

Artificial intelligence: the authors declare not to have used artificial intelligence (AI) or any AI-assisted technologies in the elaboration of the article.

CASO CLÍNICO

Los paragangliomas o quemodectomas son tumores del cuerpo carotídeo altamente vascularizados, muy poco frecuentes y generalmente benignos, originados en los quimiorreceptores del cuerpo carotídeo. Se presenta el caso clínico de una paciente de 65 años,

remitida por aumento de volumen cervical derecho asintomático, con un estudio preoperatorio realizado con eco Doppler cervical y angio TAC, respectivamente, que es compatible con un tumor del cuerpo carotídeo. Se resuelve quirúrgicamente, tras embolización del tumor, mediante resección completa con mínimo sangrado y nervios craneales vecinos intactos, informándose de la biopsia del paraganglioma.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lack E, Cubilla A, Woodruff J, Farr H. Paragangliomas of the head and neck region: a clinical study of 69 patients. *Cancer* 1977;39:397-409. DOI: 10.1002/1097-0142(197702)39:2<397::AID-CNCR2820390205>3.0.CO;2-C
2. Soto GS, Valdés EF, Kramer Sen A, Mariné LM, Bergoeing RM, Mertens RM, et al. Tumor del cuerpo carotideo: A propósito de 10 casos tratados. *Rev Med Chile* 2007;135:1414-20. DOI: 10.4067/S0034-98872007001100007
3. Kafie FE, Freischlag JA. Tumores del cuerpo carotídeo: el papel de la embolización preoperatoria. *Ann Vasc Surg* 2001;15:237-42.
4. Tewari M, Dixit A, Monga R, Shukla HS. Control of intraoperative hemorrhage during excision of carotid body tumor. *J Surg Oncol* 2004;85(1):55-7. DOI: 10.1002/jso.20004
5. Gordon-Taylor G. On carotid body tumors. *BMJ* 1982;284:1507-8. DOI: 10.1136/bmj.284.6328.1507-a
6. Tripp HF, Fail PS, Beyer MG, Chaisson GA. New approach to preoperative vascular exclusion for carotid body tumor. *J Vasc Surg* 2003;38:389-91 DOI: 10.1016/S0741-5214(03)00140-X

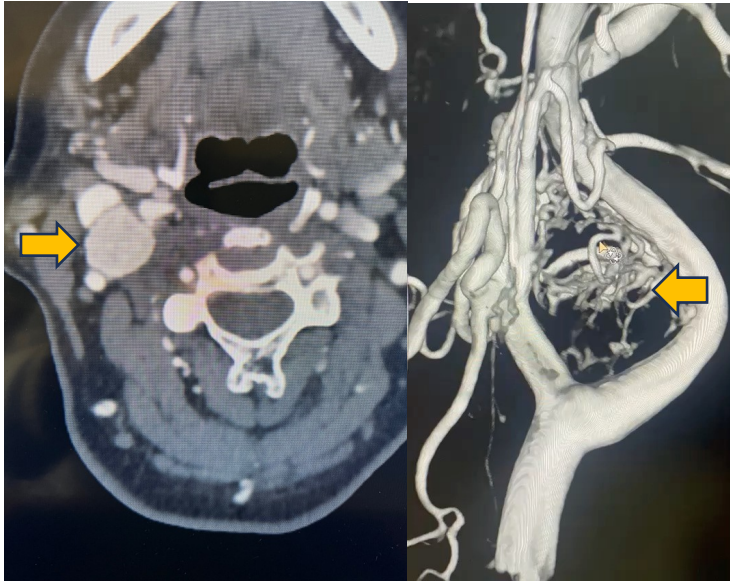


Figura 1. A. Angio TAC: tumor del cuerpo carotideo. B. Angiografía con reconstrucción: tumor del cuerpo carotídeo y su irrigación.

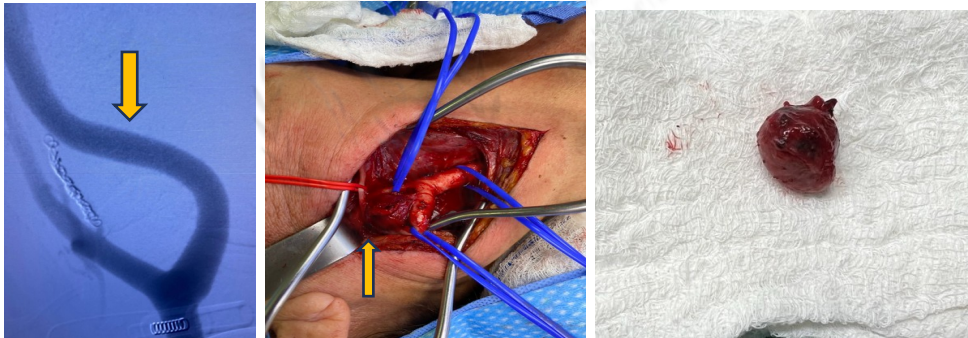


Figura 2. A. Embolización. B. Extirpación. C. Pieza operatoria.