Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):5

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/356 - Doctor, tengo un bulto en el cuello

J. Guevara Lara[a], J.I. Jaén Díaz[b], S. Casarrubios Elez[a], Á. Puñal[c], P. Ciardo[b], B. Cordero García[d], C. de Castro[d], P. Valiente Maresca[e], C. Almenara[f] y S. Moreno Ruiz[f]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Buenavista. Toledo. [c]Médico Residente. Centro de Salud Bargas. Toledo. [d]Médico de Familia; [f]Médico Residente. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Illescas. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 14 años, sin antecedentes personales de interés. Consultó a su médico de familia por presentar desde hace una semana una tumoración cervical derecha, dolorosa y de crecimiento rápido. No refería fiebre y se encontraba más decaído y asténico.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, sin lesiones dermatológicas asociadas. Presentaba una tumoración cervical derecha, que respeta el ángulo mandibular, de 4 cm de diámetro anterior al músculo esternocleidomastoideo (ECM), dolorosa a la palpación, caliente, de consistencia gomosa. ORL: orofaríngе mucosa normocoloreada, úvula centrada, ausencia de trismus y sin dolor a la movilización cervical. Se inició tratamiento antibiótico con amoxicilina clavulánico por vía oral durante 3 días, sin encontrar mejoría. A los 3 días y dado que el paciente no presentaba mejoría con tratamiento antibiótico, se realizó en la misma consulta una ecografía del cuello donde se objetivo la presencia de una masa cervical, de aspecto quística que contenía detritus celulares compatible con quiste del segundo arco branquial, con este diagnostico derivamos el paciente a consultas externas de ORL para tratamiento, el paciente fue intervenido quirúrgicamente, con evolución favorable y resolución completa de su cuadro clínico.

Juicio clínico: Quiste del segundo arco branquial

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Debemos hacer diagnostico diferencial con los diferentes tipos de masas cervicales; que pueden ser de causa congénitas: Quistes del conducto tirogloso, quistes branquiales, quistes dermoides, hemangiomas, laringoceles etc. Infecciosas: linfadenitis, abscesos, tuberculosis, enfermedad por arañazo de gato. Benignas: lipomas, tumores salivales (adenoma pleomorfo, tumor de Whartin, bocio, paragangliomas). Malignas: tumores salivales, carcinomas tiroideos, metástasis ganglionares, sarcoma, linfoma.

Comentario final: Las masas cervicales son un motivo frecuente de consulta en atención primaria. Los quistes del segundo arco branquial son las masas cervicales congénitas más frecuentes después de los quistes del conducto tirogloso. La ecografía es la primera prueba de estudio de imagen, para masas cervicales congénitas.

Bibliografía

1. Sastre, Cerezo. Ecografía de las enfermedades del tiroides. Jaén: 2016.
2. Evaluation and Management of Neck Masses in Children. Am Fam Physician. 2014;89:353-8.
3. Diagnóstico diferencial de las masas cervicales. Semergen. 24:926-30.
4. Lymphadenopathy and Malignancy. Am Fam Physician. 2012;22:2103-10.

Palabras clave: *Masas cervicales. Quiste arcos branquiales.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.