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

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1515 - Doctor, tengo un bulto en el cuello

I. López Macías[a], L. Rojas Feixas[b], I. Conesa Pedrosa[b], C. Bellido Moyano[a], A. Blanco Mora[c] y B. Pascual López[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucena I. Córdoba.[b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rute. Córdoba.[c]Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Cabra. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón 65 años, que acude a su médico de atención primaria (MAP) por una tumoración laterocervical izquierdo de un mes y medio de evolución. Refiere que le ha aumentado de tamaño y presenta disfagia desde hace dos semanas. Afebril. No otra sintomatología. Antecedentes personales: Hipertenso y exfumador de 2 paquetes al día. Su MAP decide derivar al ORL.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, buena coloración de piel y de mucosas. Normohidratado y bien perfundido. Eupneico en reposo. Tumoración de unos 10 cm situada en la zona laterocervical izquierda, consistencia pétrea y adherida a planos profundos. Analítica: bioquímica, hemograma y coagulación normal. Rx de tórax: sin hallazgos significativos. TAC cervical: Adenopatía de 7 × 8 × 6,5 cm adherido a carótida sin infiltrarla y colapsando vena yugular interna. Engrosamiento del pliegue ariepligótico izquierdo. Biopsia del repliegue ariepiglótico izquierdo: carcinoma epidermoide infiltrante.

Juicio clínico: Carcinoma epidermoideT2N3Mx.

Diagnóstico diferencial: Infecciosa o inflamatoria (celulitis, abscesos o actinomicosis, linfadenitis aguda o inducida por fármacos, tuberculosis, sida, sífilis, sialadenitis, angina de Ludwig); traumatismos malformaciones (quistes o fístulas laterocervicales); tumoraciones benignas (lipoma, fibroma, nódulo tiroideo), tumoraciones malignas (linfomas, sarcomas, adenopatías metastásicas).

Comentario final: La masa cervical constituye un motivo de consulta muy frecuente en Atención Primaria como en las urgencias hospitalarias. Es necesario realizar una buena anamnesis y exploración, por lo cual adoptaremos una actitud u otra. El carcinoma epidermoide representa el 2% de todos los carcinomas. Afecta con mayor frecuencia a hombres, una relación superior a 10/1. La incidencia es muy elevada en fumadores y en pacientes enólicos. Destacar la importancia de dar una buena información a nuestros pacientes sobre los hábitos saludables y aquellas consecuencias que conducen el no practicarlos.

Bibliografía

1. Pérez Cachafeiroa S, Peña Ávilab M, Santos Corchero JM. Un bulto en el cuello. SEMERGEN 2004;30:136-41.
2. De la Fuente Cañibano R, Jáñez Moral M. Diagnóstico diferencial ante una masa cervical. FMC. 2011;18:418-9.

3. Plaza Martínez A, Martínez Perelló I, Al- Raises Bolaños B, Briones-Estébanez JL, Martínez Parreño C, Sala Almoacil VA. Diagnóstico diferencial de masas cervicales. Angiología. 2007;59:325-32.

Palabras clave: Cuello. Adenopatía. Tabaco.

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