



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/290 - MASA CERVICAL EN UN ADOLESCENTE

S. Juan Ezquerro<sup>a</sup>, A. Quintana Vives<sup>a</sup>, M. González Medina<sup>b</sup>, J. Escoda Mingor<sup>b</sup>, M. López Gasp<sup>a</sup> y J. Sánchez Colom<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Igualada Urbà. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Atención Primaria. CAP Poblenou. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Santa Margarida de Montbui. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Adolescente de 16 años que acude por masa cervical derecha de tres semanas de evolución que ha ido aumento de tamaño progresivamente sin síntomas acompañantes.

**Exploración y pruebas complementarias:** El paciente presenta una masa laterocervical de consistencia elástica de aproximadamente 4 cm de diámetro, ligeramente móvil y no dolorosa. No adenopatías cervicales, inguinales ni axilares. Afebril. Exploración otorrinolaringológica y auscultación cardio-respiratoria normal. Analítica con hemograma, bioquímica y serologías sin alteraciones. Ecografía: imagen sólida en los tejidos blandos superficiales, de apariencia benigna y etiología a determinar. TC: A nivel laterocervical derecho se aprecia lesión quística de paredes finas, medidas 51 × 36,6 × 35,1 mm, adyacente al borde anteromedial del músculo Esternocleidomastoideo, lateral al espacio carotideo, en íntimo contacto con la vena yugular y posterior a la glándula submaxilar sugestivo de quiste del segundo arco branquial.

**Juicio clínico:** Ante la sospecha de quiste del segundo arco branquial se deriva a cirugía de hospital de referencia para su exéresis. Tras la intervención quirúrgica que transcurre sin complicaciones, la anatomía patológica informa de quiste branquial.

**Diagnóstico diferencial:** Lipoma. Fibroma. Adenopatía. Absceso supurativo. Malformación linfática. Quiste dermoide. Linfangioma. Hemangioma. Metástasis. Linfoma. Neurofibroma. Sarcoidosis. Aneurisma carotideo.

**Comentario final:** El quiste branquial es un trastorno congénito que aparece generalmente en la edad preescolar o en la adolescencia, se caracteriza por la aparición de una masa cervical, ovalada, indolora y móvil. Normalmente se origina en el segundo arco branquial. Ocasionalmente puede aumentar de tamaño por hemorragia o infección vírica, pudiendo fistulizar. Su diagnóstico es mediante clínica, exploración y TAC. Su tratamiento es quirúrgico. La complicación más frecuente es la recurrencia. Destacar que existe riesgo de malignización por lo que el tratamiento quirúrgico es fundamental.

### Bibliografía

1. Mandell DL. Anomalías de cabeza y cuello relacionadas con el aparato branquial. Clínicas Otorrinolaringológicas de Norteamérica. 2000;6:1209-29.
2. Aguirre N BG, Araneda F, Celedón C, Gac P, Cabané P. Caracterización epidemiológica y clínica de pacientes operados con diagnóstico de quiste branquial. Hosp Clin Univ Chile. 2013;24:188-92.

3. Ellis PD. Branchial cleft anomalies, thyroglossal cysts and fistulae. In: Pediatric Otolaryngology Evans JN, ed. Otolaryngology. Butterworths London. 1987; pp. 297-309.

**Palabras clave:** Quiste. Segundo arco branquial. Anomalías branquiales.