



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4811 - MASA CERVICAL

L. Barroso Villafaina^a, E. Giménez López^b, I. Castrillo Sanz^a, I. Vilariño Fariña^c, F. Fernandes Ferreira Neves^a y A. Corcho Castaño^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^bMédico Residente de Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años que acude a la consulta de Atención Primaria por una tumoración que se ha notado en el cuello de reciente aparición sin cambios de tamaño y no dolorosa. No pérdida de peso. No alteraciones visuales ni otológicas, no disfonía, no disfagia, no fiebre. Niega otra sintomatología. Es una paciente sin alergias medicamentosas conocidas, fumadora, obesa, diabética tipo II, dislipémica, hipertransaminasemia crónica por hígado graso, mastopatía fibroquística y menopáusica. No antecedentes familiares de interés.

Exploración y pruebas complementarias: A la palpación cuello encontramos una tumoración en ángulo mandíbula izquierda de 2 × 2 cm mal delimitada en planos profundos, de tipo elástica y dura. Boca y orofaringe normal. Ninguna adenopatía cervical. Se solicita una ecografía cervical con el resultado de glomus carotídeo izquierdo alojado en bifurcación carotídea de 4 × 3,5 × 2,5 cm con importante vascularización intratumoral y se realiza una interconsulta con el servicio de Otorrinolaringología.

Juicio clínico: Glomus carotídeo.

Diagnóstico diferencial: Adenopatías metastásicas de un tumor cavum, un tumor laríngeo o linfoma, tumor parotídeo...

Comentario final: Ante una masa cervical hay que tener en mente una amplia variedad de patologías que pueden darla con síntomas más o menos específicos requiriendo de una anamnesis y exploración minuciosas y de pruebas complementarias más invasivas.

Bibliografía

1. Emerick K. Differential diagnosis of a neck mass. Uptodate, 2016.
2. Piera -Salmerón A, Buil-Arasanz ME, Bobé-Armant F, Carrión-Monllor M. ¿Qué haría usted ante un paciente adulto que consulta por una tumoración cervical? Semergen. 2016;42(1):404-7.
3. García Alcántara F. Protocolo diagnóstico de las adenopatías cervicales. Medicine. 2007;9(91):5904-7.

Palabras clave: Masa cervical. Pulsátil. Fumadora.