Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3754

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2788 - ¿QUÉ ES LO QUE TENGO EN EL CUELLO?

M. Piro[a], N. Cubelos Fernández[b], N. Fernández Valverde[c], R. García González[c], E. Bay Simon[d] e I. Calvo Aguiriano[e]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Condesa. León. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. [d]Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés de Rabanedo. León. [e]Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado 1. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 39 años que acude a consulta de Atención Primaria por ganglio linfático latero-cervical izquierdo inflamado de 2 semanas de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: BEG, afebril, eupneica, COC, normohidratada, normocoloreada y normoperfundida. TA: 104/74 mmHg. Tª: 35 ºC. Peso: 56 Kg. Talla: 167 cm. IMC: 20,08. AC: rítmica, 75 lpm, sin soplos. AP: MVC, sin otros ruidos sobreañadidos. Otoscopia: CAE y membrana timpánica sin alteraciones. Exploración cuello: masa inflamada 4 × 4 cm no dolorosa a la palpación en región latero-cervical superior izquierda, fluctuante, eritematosa, no adherida a planos profundos con molestia referida a región retromandibular. Exploración abdominal: blando, depresible, no doloroso a la palpación profunda, no masas ni megalias, no hernias, RHA+. Exploración neurológica: sin alteraciones aparentes. EEII: no edemas, no signos de TVP, pulsos distales presentes y simétricos. 6/06/2017. Petición analítica. Bioquímica, hemograma, hormonas tiroideas, sistemático y sedimento de orina. Serología (VHA, VHB, VHC, VIH, VHS, VEB, CMV, Salmonella, lúes, Toxoplasma, Brucella). 7/06/2017. Rx tórax: aumento de partes blandas en cuello, imagen sugestiva de ganglio parahiliar izquierdo de probable etiología inflamatoria. Antibioterapia preventiva: amoxicilina 875 mg-clavulánico 125 mg/3 días. Petición ecografía. 14/06/2017. Resultado analítica: TSH: 3,73 µU/mL, T4 libre: 0,9 ng/dL. Resto normal. Serología normal. Ecografía: lesión nodular compatible con resto embriológico o quiste del 3er-4º arco branquial en región latero-cervical superior izquierda. Hallazgo casual de BMN eutiroideo con dos nódulos hipervascularizados en ambos lóbulos. Interconsulta Cirugía General para valoración.

Juicio clínico: Quiste embrionario del 3er-4º arco branquial.

Diagnóstico diferencial: 1. Patología tiroidea. 2. Patología tumoral (LNH). 3. Patología infecciosa.

Comentario final: El quiste embrionario es una patología benigna que puede cursar con muy variada sintomatología y cuyo tratamiento suele ser extirpación quirúrgica, para prevenir posibles complicaciones. Suele tener buen pronóstico.

Bibliografía

1. Brea-Álvarez B, Roldán-Fidalgo A, Quistes en el triángulo cervical posterior en adultos. Acta Otorrinolaringol Esp. 2015;66(2):106-10.
2. Langman. Embriología médica con orientación clínica, 10ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2009.
3. Basurto-Kuba E, Hurtado-López L, Campos-Castillo C, Buitrón Garcia-Figueroa R, Pulido-Cejudo A. Linfangioma de cuello en el adulto. Reporte de 2 casos. Cirugía y Cirujanos. 2016;84(4):313-7.

Palabras clave: Quiste. Ecografía branquial.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.