



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3369 - ¡ESTE CUELLO NO ES NORMAL!

E. Giménez López^a, M. Guitián Domínguez^b, L. Cotillas García^c y M. Varela Patiño^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Covaresa. Valladolid. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 69 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, hipertenso y laringectomizado con vaciamiento cervical izquierdo en 1997. Acude a consulta porque refiere palpase una masa cervical desde hace 15 días, acompañado de supuración e inflamación, pero no refiere fiebre, ni dolor. Se recoge cultivo y se trata con antibiótico de amplio espectro. Se reevalúa a la semana sin presenciar mejoría, se decide remitir al paciente a anatomía patológica para realizar una punción.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Se palpa una masa submandibular, de 3 cm de tamaño, bien delimitada, con signos de inflamación, no dolorosa, de consistencia dura, no adherida a plano profundo. Cultivos de micobacterias y bacteriológico: negativo. PAAF: positivo para células malignas, compatible con carcinoma epidermoide. TAC de cuello y tórax: imagen pseudonodular en la pared lateral izquierda de hipofaringe radiológicamente sospechosa de malignidad. Adenopatía patológica en el nivel Ib izquierdo con ganglio adyacente de aspecto sospechoso. Nódulo en lóbulo superior izquierdo, que pese a su pequeño tamaño plantea la posibilidad diagnóstica de un tumor maligno primario.

Orientación diagnóstica: Carcinoma epidermoide.

Diagnóstico diferencial: Causa infecciosa, inflamatoria, tumoraciones benignas y malignas.

Comentario final: La masa cervical es un importante motivo de consulta en atención primaria y en los servicios de urgencias. Los pasos más importantes en la escala diagnóstica son la anamnesis: donde deberemos de objetivar; la edad (menores de 15 años, entre 16 y 40, y mayores de 40 años) antecedentes familiares y personales, tiempo y momento de aparición, tamaño, afectación del estado general y síntomas asociados (disfagia, disnea, disfonía o prurito) y, por otro lado; el examen físico: la localización de la masa y la palpación del cuello (consistencia, movilidad, limitación, forma y tamaño). En función de todo ello, se seleccionaran las pruebas complementarias para llegar a un diagnóstico adecuado y tratamiento preciso.

Bibliografía

1. López-Cembranos JL, Patiño Seijas B, González Mourelle A, et al. Manejo de las masas cervicales [Monografía en internet]. Fistera, 2017.

Palabras clave: Adenopatía. Tumor.