



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 283/89 - UNA TUMORACIÓN CERVICAL

E. Sánchez Pablo<sup>a</sup>, A. Salas Sola<sup>a</sup> y S. Roncero Martín<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Este. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 19 años que consulta por tumefacción laterocervical derecha que apareció dos meses antes en el contexto de un cuadro de molestias faríngeas, para lo cual recibió tratamiento sintomático. La clínica faríngea desapareció, pero la tumoración presenta un aumento progresivo de tamaño, con odinofagia y sensación disneica al decúbito en el último día. Antecedentes personales: No AMC. Adenoidectomía. No otros antecedentes de interés.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Normohidratada y normocoloreada. Eupneica en reposo. Auscultación cardiopulmonar normal. Masa de 3-4 cm a nivel laterocervical derecho, lisa, redondeada, firme, no adherida a planos profundos. Amígdalas hipertróficas crípticas. Otoscopia normal. Fibroscopia: hipertrofia adenoidea, paredes faríngeas simétricas, cuerdas vocales móviles y con buen espacio aéreo. Resto normal. Ecografía con PAAF: compatible con quiste laterocervical congénito.

**Juicio clínico:** Quiste branquial.

**Diagnóstico diferencial:** Adenopatía reactiva a proceso respiratorio o a proceso neoplásico, adenopatía quística.

**Comentario final:** Ante los hallazgos clínicos y dado el crecimiento rápido en el último periodo de tiempo, se procedió a extirpación del quiste, confirmándose mediante anatomopatología el diagnóstico de sospecha. Es de destacar los cambios que pueden sufrir estas estructuras tras procesos reactivos, como ocurrió en nuestro caso, siendo preciso un diagnóstico diferencial con procesos malignos.

### Bibliografía

1. Muñoz-Proto F, Sarriá-Echegaray P, Epprecht-González MP, Alba-Mesquida J. Malformaciones congénitas del cuello. Diagnóstico y tratamiento. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2016;42(4):254-9.
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-Medicina de Familia. 2016;42(6):404-7.