



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/2307 - EL ALIEN DEL CUELLO

A. Arcega Baraza^a, J. Cabañas Morafrail^b, L. Luna del Pozo^c y F. Vargas Ochoa^c

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Burguillos. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Torrijos. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Acude a nuestra consulta, traída por su madre, una niña de 4 años, con antecedentes de bronquiolitis en los primeros meses de vida y asma infantil en tratamiento con broncodilatadores a demanda. Según refiere la madre, durante el fin de semana han apreciado un bulto en el lado derecho del cuello de la niña. Comenta que se trata de un bulto inmóvil, de unos 2 cm de diámetro máximo y que aparece e impronta en el cuello cuando la niña llora “como si le saliese un alien”. Se acompaña de rubefacción facial y luego desaparece. En la consulta, no observamos ni palpamos alteraciones cervicales, por lo que solicitamos que realicen fotografía cuando vuelvan a observarlo. En siguiente consulta, vemos fotografías y un vídeo en donde observamos cómo, con cada crisis de llanto, aparece una tumoración en región cervical derecha, en triángulo inferior, redondeada, y bien definida.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: cabeza y cuello: no adenopatías palpables en cadenas ganglionares. Auscultación cardiopulmonar: anodina. Abdomen: anodino. No signos meníngeos ni alteraciones en la exploración neurológica. No petequias ni otras lesiones. Ecografía cervical: se observa vena yugular interna y externa dilatadas. No alteraciones ni lesiones en parénquima tiroideo. No adenopatías laterocervicales.

Orientación diagnóstica: Tumoración cervical.

Diagnóstico diferencial: Tumor del mediastino superior. Laringocele. Flebiectasia de vena yugular.

Comentario final: El diagnóstico pudo ser confirmado mediante eco-doppler, observándose permeabilidad vascular, y no precisó tratamiento. La flebiectasia yugular se trata de una alteración anatómica tortuosa de la que no se han identificado factores etiológicos. Predominantemente se ha descrito en población pediátrica y se puede observar con maniobras de Valsalva, llanto, estornudos o tos. No precisa tratamiento. La cirugía se reserva para complicaciones de tipo trombótico o aparición de síndrome de Horner.

Bibliografía

1. Bhattacharya D, Endrakanti M, Kumar, R. Right Internal Jugular Vein Phlebectasia: A Rare

Cause of Neck Swelling. Case Reports in Pediatrics Hindawi. 2017. Disponible en:
<https://doi.org/10.1155/2017/9278728> [Accessed 12 Jul. 2018].

2. Healy CM. Cervical lymphadenitis in children: Etiology and clinical manifestations. UpToDate, 2018 [citado 12 Jul. 2018]. Disponible en:
<https://www.uptodate-com./contents/cervical-lymphadenitis-in-children-etiology-and-clinical-manifestations>

Palabras clave: Tumor cervical. Flebiectasia yugular. Malformación vascular.