



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3708 - MASA LATEROCERVICAL. IMPORTANCIA DE LA ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

S. Casarrubios Élez<sup>a</sup>, S. Moreno Ruiz<sup>a</sup>, M. García García<sup>b</sup> y J. Jaén Díaz<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenavista. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Buenavista. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 49 años, fumador de 1 paquete diario desde hace 25 años y sin otros antecedentes personales de interés, que consulta por una masa laterocervical izquierda dolorosa de meses de evolución. Afebril. No semiología infecciosa reciente. No síndrome constitucional, no síntomas B, no disfonía, ni otra sintomatología asociada.

**Exploración y pruebas complementarias:** Destaca a la palpación conglomerado adenopático doloroso de aproximadamente 7 cm en región laterocervical izquierda. Resto de exploración física por aparatos anodina. Realizamos ecografía cervical en la propia consulta: masa heterogénea y mal delimitada en la región retromandibular izquierda, no vascularizada, de aprox. 60 mm y adenomegalias de aspecto patológico en dicho nivel. Ante dichos hallazgos ecográficos se deriva a la paciente al Servicio de Urgencias. Se completa estudio con TAC de cuello: lesiones de aspecto maligno en amígdala palatina derecha. Voluminosa lesión en región posterocervical izquierda con lesiones satélites adyacentes sugerentes de lesiones metastásicas, que tras realizar PAAF de adenopatías y biopsia de dicha lesión es diagnosticado de Carcinoma de Cavum T4 N3 M0.

**Orientación diagnóstica:** Tumoración cervical izquierda con adenopatías perilesionales de aspecto patológico. Sospecha de proceso maligno, de probable estirpe linfática.

**Diagnóstico diferencial:** Masas cervicales benignas: quistes branquiales, quiste epidermoide, linfadenitis, abscesos, tuberculosis. Malignas: linfomas, metástasis ganglionares de tumores epidermoides de cabeza y cuello, tumores salivares, carcinomas tiroideos...

**Comentario final:** Las adenomegalias cervicales son un importante motivo de consulta en atención primaria, son la causa más frecuente de la palpación de un nódulo/tumoración cervical. La ecografía es la técnica de elección para evaluar la mayoría de ganglios linfáticos cervicales, permitiendo diferenciar ganglios linfáticos de otras masas, así como una derivación y diagnóstico más precoz, ya que no debemos olvidar la etiología maligna en el 80% de pacientes mayores de 40 años, siendo los tumores primarios de cabeza y cuello (93%) los más frecuentes, de los cuales un tercio se manifiestan como adenopatías cervicales como primer síntoma.

### Bibliografía

1. Poch Broto J, Pérez Carretero M, et al. Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2005.
2. Jaén Díaz JI, Sastre Marcos J, Cerezo López E. Ecografía en las enfermedades del tiroides. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2016.

**Palabras clave:** Ecografía cervical. Tumorción cervical. Tumor de Cavum.