

Masas de Cabeza y Cuello en un Hospital de Tercer Nivel

Samuel Castillo-Miranda, Pedro Jiménez-Urueta, Jorge Gallego-Grijalva,
Sergio Terriquez-Rodríguez, Javier Mondragón-García

Institución Hospitalaria

Centro Medico Nacional 20 de Noviembre
Avenida Félix Cuevas No. 540, Colonia : Del Valle.
Delegación: Benito Juárez. México, D. F.

Solicitud de sobretiros: Dr. Samuel Castillo Miranda.
Centro Medico Nacional 20 de Noviembre
Avenida Félix Cuevas No. 540, Colonia : Del Valle.
Delegación: Benito Juárez. México, D. F.

Resumen

Introducción: Son pocos los reportes documentados de la frecuencia de masas a nivel de cabeza y cuello, de hospitales en México, por lo que es interesante el conocer la experiencia y darla a conocer a todo el país.

Material y Método: Se analizaron los expedientes clínicos y diagnóstico anatomopatológico del 1° de Enero de 1986 al 31 de Diciembre de 2003, con diagnóstico principal de masa a nivel de cabeza y cuello.

Resultados: Se logro una muestra de 366 pacientes, 228 fueron masculinos y 138 femeninos, congénitos (178), neoplásicos (101) e inflamatorios (87). De las masas benignas la mas frecuente fue hemangioma(14), y en segundo lugar lipoma (8). De las masas malignas el Linfoma de Hodking (14) fue el mas común y de las inflamatorias la hiperplasia ganglionar (50) fue la mas común.

Conclusiones: Las masas mas frecuentes, fueron las benignas, sin embargo nunca se debe dejar de sospechar en posibles diagnósticos de malignidad. Esto limitará complicaciones y secuelas en nuestros pacientes.

Palabras clave: Masa cabeza y cuello; Masas malignas; Masas benignas



Head and Neck Masses in a Third Level Hospital

Abstract

Introduction: There are few documented reports of the frequency of mass in the head and neck, hospitals in Mexico, so it is interesting to know the experience and make it known throughout the country.

Material and Methods: We analyzed the clinical records and pathological diagnosis from 1 January 1986 to December 31, 2003, with a diagnosis of mass in the head and neck.

Results: We achieved a total of 366 patients, 228 were male and 138 female, congenital (178), neoplastic (101) and inflammatory (87). Mass was the most frequent benign hemangioma (14), and secondly lipoma (8). Of the malignant masses in Hodgkin's Lymphoma (14) was the most common and inflammatory lymph node hyperplasia (50) was the most common.

Conclusions: The most common masses, were benign, but you should never stop suspecting possible diagnosis of malignancy. This will limit complications and sequelae in our patients.

Index words: Mass head and neck; Malignant masses; benign masses.

Introducción

Los reportes a nivel mundial son pocos, solo se a descrito experiencia por radiología¹ e incluso reportes unicos de masas raras.²

Cabe destacar que se han reportado mas frecuentemente de glándulas salivales en niños pero en experiencia de Otorrinolaringólogos.

Existen reportes de masas malignas como Rabdomiosarcoma⁴ e incluso de las mas frecuentes que se manifiestan en cuello son los linfomas.⁵ Por lo que el poder conocer la experiencia de un hospital dentro de México, siempre es interesante y además de que justifica una investigación clínica, como la que presentamos.

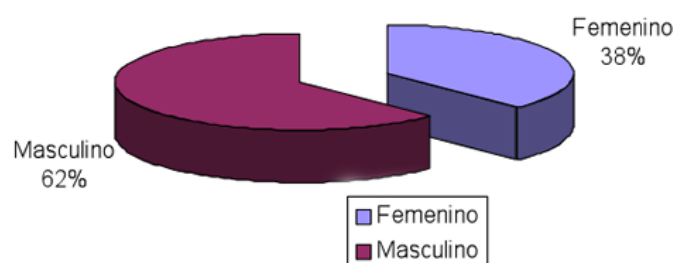
Material y Método

Se analizaron los expedientes clínicos y diagnóstico anatomopatológico del 1° de Enero de

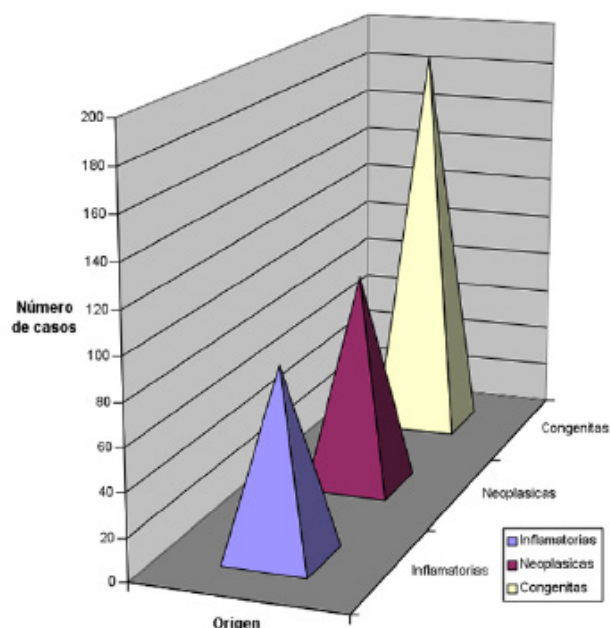
1986 al 31 de Diciembre de 2003, en pacientes de ambos sexos, de edad de 0 a 16 años. Y con diagnóstico principal de masa a nivel de cabeza y cuello

Resultados

Se logro una muestra de 366 pacientes, de los cuales 228 fueron masculinos y 138 femeni-



Grafica 1



Grafica 2





Foto 1

nos (Grafica 1), se dividieron en tres grandes grupos: congénitos (178), neoplásicos (101) e inflamatorios (87). (Grafica 2)

En la revisión las masas mas frecuentes fueron las congénitas y dentro de estas el quiste tirogloso (24) fue el mas frecuente, y el linfangioma (24). (Foto 1)

Se pudo ver diagnósticos como remanentes de arco branquial y quistes de cola de ceja en los primeros años de la revisión, ya que en los primeros años el hospital era considerado como general y se recibían casos de primer nivel de atención.

De las masas relacionada con benignidad fue la mas frecuente las vasculares, de estas el hemangioma (15), y de las malignas como clásicamente se a descrito el linfoma de Hodking (14) fue el que tuvo mayor presencia a nivel de cuello, y raptomiosarcoma (6). (Foto 2)

Se observaron casos como neuroblastoma (6) cabe destacar que la lesión que motivo mas ínter consultas para nuestra intervención fue lesión inflamatoria tal como hiperplasia ganglionar (50).

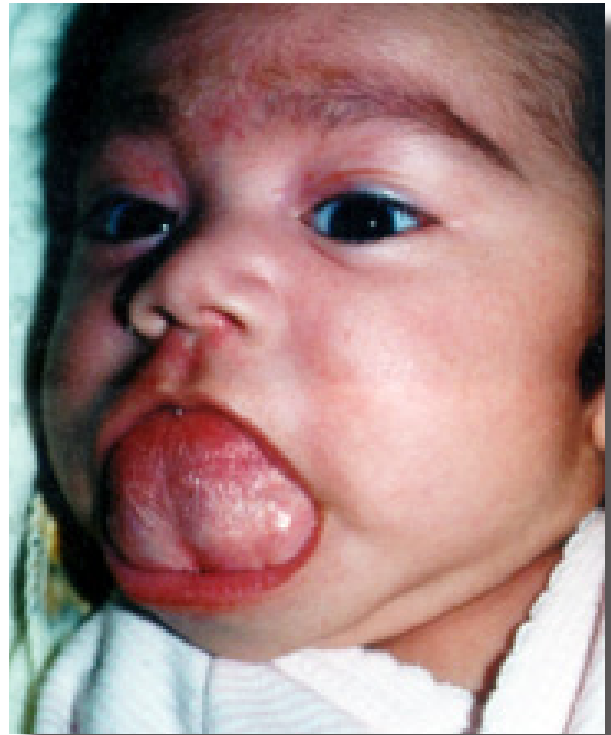


Foto 2

Discusión

En el hospital se presentan mas las lesiones benignas y esto nos hace recalcar que el sospechar malignidad limitara complicaciones y secuelas en pacientes que muy probablemente presente malignidad.

Referencias

1. C. J. Eskey, C.D. Robson, A. L. Weber. Imagine of benign and malignant soft tissue tumors of the neck. Radio logic Clinics of North America. 2000,38(5).
2. L.G. Segura, J. Harris, B. Wang, A. Rienzo, M. L. Urken, M. Brandwein. Plexiform fibrohistiocytic tumor. Arch Otolaryngol head and neck Surg. 2002,128,966-970.
3. B. Brandon, Hughes, C. Anthony, L. Jeffery, M. John. Masses of the salivary gland region in the children. Arch Otolaryngol Head and Neck Surgery. 2000,126, (12) 1435-1439.
4. D. Hamid, H. Chan, W. Sirkin, F. Vito. Pediatric rhabdomyosarcoma of the head and neck, is there a place for surgical management.
5. L.M. Nayak, D:G: Deschler. Lymphomas. Otolaryngologic Clinics of North America. 2003,36 (4).