



# COSTILLA CERVICAL, COMO SIMULADOR DE MASA SUPRACLAVICULAR

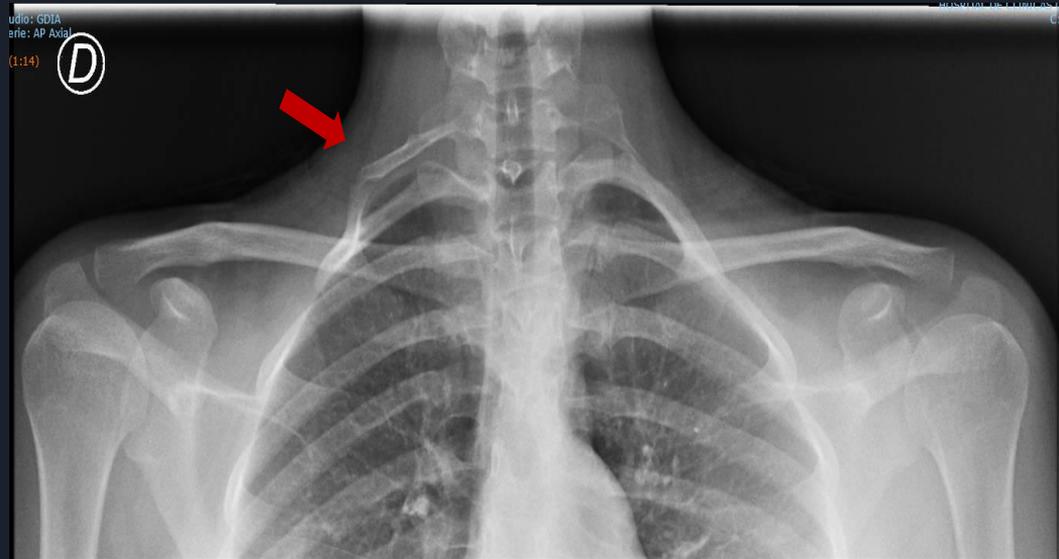


*Autores: España Jácome, Karol Sthephany; Rodríguez Aguilar Mairoly; Ghergo José; Sosa Mariano*

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

## CASO CLÍNICO

- Paciente femenina de 15 años de edad.
- Motivo de consulta: Nódulo palpable y doloroso en fosa supraclavicular derecha, de aproximadamente 4 días de evolución.
- Antecedentes Patológicos Personales: Niega traumatismos, cirugías o procesos infecciosos.
- Examen Físico: Fosa supraclavicular derecha presenta aumento de volumen, masa palpable, dura y dolorosa. Signos vitales estables y afebril.



A.-Radiografía descentrada de vértices: La imagen muestra costillas cervicales bilaterales. La derecha se fusiona con el arco posterior de la primera costilla homolateral (flecha roja).

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



B.- Ecografía laterocervical derecha: Imagen hiperecogénica, de aspecto cálcico con sombra acústica posterior, mide 9 x 10 x 12 mm (flecha roja), adyacente a los vasos yugulo-carotídeo homolateral (estrella).



## DISCUSIÓN

- La costilla cervical es una variante anatómica poco frecuente (-3%), consiste en una prolongación fibro-ósea de la apófisis transversa de la séptima vértebra cervical, generalmente asintomática; se diagnostica de manera incidental en una radiografía de tórax.
- El 10 % pueden presentar síntomas: dolor y presencia de masa cervical sin signos inflamatorios. El objetivo del caso es ilustrar dicha variante anatómica para que ésta sea tomada en cuenta como diagnóstico diferencial frente a una masa supraclavicular, ya que existen algunas complicaciones como por ejemplo el síndrome del opérculo torácico.
- Otros diagnósticos diferenciales son: adenopatías supraclaviculares, tumoraciones supraclaviculares.

## CONCLUSIÓN

- El hallazgo de una tumoración supraclavicular conlleva a la sospecha clínica de una patología maligna, conllevando a pruebas complementarias que demoran el diagnóstico y a la conducta terapéutica, incrementando la angustia del paciente. Si se tiene en cuenta la costilla cervical como diagnóstico diferencial de las masas supraclaviculares, una radiografía simple descentrada de vértices en conjunto con el ultrasonido cervical, permitirá acercarnos al diagnóstico preciso en el menor tiempo posible.



# BIBLIOGRAFÍA

1. T. Ballesteros Lara, M. A. Martínez Montes y A. Delgado Sara: Costilla cervical en el diagnóstico de Masa Supraclavicular. Revista de Pediatría atención primaria Vol: 66 N° 61, Madrid - España marzo 2014.
2. Loren H. Ketai, Richard Lofgren, Andrew Meholi: Principios de Radiología Torácica, página 7 -15, edición 2006.
3. Florencia Marín, Martin Notejane, Juan Kenny: Costilla cervical en pediatría. Presentación de un caso clínico y revisión de la literatura. Archivos de Pediatría del Uruguay Vol: 90 N° 3 de la Universidad UDELAR, 2019.
4. M. Gutierrez Agujetas, C, Durán Iglesias, M. C. Cabello Anaya, C. Acosta Hurtado, B. Basso Abad, M. Sánchez Conejero: Costilla cervical en el diagnóstico diferencial de una adenopatía supraclavicular. Sociedad Española de Urgencias en Pediatría, XXIV, mayo 2019.
5. María González Sosto, José Ignacio Benito Orejas, Juan Losada Campa, Juan Santos Pérez, Marta Auxiliadora Sánchez, María Alvarez A: Costilla cervical tres casos para ilustrar su presentación clínica. Revista ORL de la Universidad Salamanca - España 2023.