



LIPOMA DE CUELLO

Pregunta 1): Para que de conformidad con las reglas del arte y profesión; si se deben extremar los cuidados para la obtención de una imagen Rx. Cuáles son los cuidados más frecuentes.

Respuesta: Para el estudio del cuello (partes blandas) está indicada la Ecografía y para la columna cervical RXS en distintas incidencias. En ambos estudios se deben realizar bajo las normas dictadas por los órganos competentes para la certificación profesional y habilitación de los centros médicos (Sociedad Argentina de Radiología, el Ministerio de Salud y los Colegios Médicos).

Pregunta 2): Si para obtener una radiografía de cabeza y cuello es necesario que el paciente se extraiga cualquier elemento o adminículo que pueda traer confusión en la imagen, tales como collares, cadenas o sujetadores de cabello etc. Cuál es el procedimiento a seguir.

Respuesta: Dentro de las indicaciones previas a la obtención de los estudios mencionados está la erradicación de los elementos o adminículos, que puedan superponerse y perjudicar a la lectura, aunque es raro que el radiólogo las confunda con patología... existiendo la posibilidad de repetir los estudios en caso de duda diagnóstica.

Pregunta 3): Para que explique: que se entiende por lipoma nódulo y tumor. Descripciones y diferencias entre ellos.

Respuesta: Nódulo es una "concreción de poco volumen" (Diccionario de la Real Academia Española, 22ª Edición) y en el uso habitual de la palabra, nódulo se refiere más a las características semiológicas (palpabilidad) que a la naturaleza del hallazgo.

El lipoma es un tumor benigno de células adiposas (cargadas de grasas). Por definición, un tumor benigno es el "formado por células muy semejantes a las normales, que permanece en su localización primaria y no produce metástasis" (Real Academia Española, 22ª Edición).

Pregunta 5): Para que explique qué tipo de trastornos produce un lipoma, un nódulo o un tumor de 2 cm. de diámetro en el cuello.

Respuesta: Los trastornos que puede producir un lipoma de 2cm en el cuello son mínimos y, en todo caso, principalmente de orden estético.

Pregunta 6): Para que explique qué consecuencias específicas acarrearán estas formaciones en el cuello.

Respuesta: Librados a su evolución espontánea, los lipomas crecen muy lentamente, llegando al aumentar de volumen a traer trastornos fundamentalmente estéticos y, rara vez, funcionales.

Pregunta 7): Para que informe cuáles son los riesgos de realizar una punción aspirativa con aguja fina en el cuello.



Respuesta: Si la sospecha clínica es de lipoma (consistencia, larga evolución, ecografía o tomografía computada) la punción citológica con aguja fina previo control de la hemostasia y realizada con técnica aséptica tiene riesgo mínimo.

Pregunta 8): Describa cuáles son las complicaciones más comunes que puede acarrear la punción en el cuello.

Respuesta: Las complicaciones más comunes son el hematoma local y la infección local en el sitio de la punción muy infrecuentes con los recaudos señalados y buena técnica.

Pregunta 9): Informe cuales son los órganos que se pueden afectar con la intervención de la punción en el cuello.

Respuesta: La punción de vasos o nervios con aguja fina tienen poca trascendencia. La punción traqueal o esofágica infrecuentemente podrían tener consecuencias importantes por la introducción de gérmenes en el cuello.

La punción de un tumor vascular o de un quimodectoma carotídeo sí podrían tener consecuencias importantes (hematomas) pero la clínica o las imágenes deben hacer el diagnóstico diferencial con un lipoma.