

## ATEROMA CAROTÍDEO PALPABLE

Dra. Natalia Sacristán Ferrer

Médico Interno Residente (MIR) de Familia y Comunitaria. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

### RESUMEN

Los accidentes cerebrovasculares son la primera causa de muerte en España y en el mundo. La aterosclerosis carotídea es una de las principales causas y la mayoría son asintomáticas.

Se presenta un caso donde un varón de 45 años acude a urgencias por bultoma cervical palpable, el cual, fue diagnosticado como tumefacción cervical por placa de ateroma.

### PALABRAS CLAVES

ateromatosis, carótida, tumefacción.

### ABSTRACT

Strokes are the leading cause of death in Spain and throughout the world. Carotid atherosclerosis is one of the main causes and most of them are asymptomatic.

Next case is presented corresponding to a 45 years old man, with a palpable cervical lump, which was diagnosed as cervical swelling due to atheroma plaque.

### KEY WORDS

atheromatosis, carotid, swelling.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 45 años sin antecedentes medicoquirúrgicos de interés, que acude a urgencias por bultoma en zona laterocervical izquierda, doloroso a la palpación, de dos días de evolución. Sin antecedente traumático. Afebril, sin otra sintomatología acompañante.

### EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Paciente consciente y orientado, Glasgow 15, auscultación cardiopulmonar y exploración neurológica sin alteraciones. Otoscopia y orofaringe anodinas. No adenopatías submandibulares, cervicales, ni supraclaviculares. No soplos carotídeos.

En cara lateral izquierda del cuello se aprecia bultoma doloroso a la palpación a nivel de esternalomastoideo, no móvil, de consistencia elástica y sin signos de inflamación.

Se realiza ecografía de cuello con tiroides de tamaño y ecogenicidad normal, no se visualizan adenopatías y se observa que a nivel del bulto referido por el paciente coincide con el bulbo carotídeo izquierdo donde se visualiza una placa de ateroma hipoecogénica que ocluye menos 50% de la luz del vaso.

Comunicamos el caso a cirugía vascular y dado que se trata de un paciente joven y asintomático recomiendan valoración, manejo y seguimiento por parte de neurología. Neurología de guardia decide confirmar diagnóstico y descartar patología carotídea aguda con angio-TAC de troncos supraaórticos e intracerebral. En dicha prueba se visualiza placa de ateroma no calificada en bulbo carotídeo izquierdo que no condiciona estenosis significativa de 2,6 mm de tamaño, sin imagen de disección carotídea ni vertebral.

Tras la historia clínica, exploración física y pruebas complementarias se decide tratamiento con ácido acetilsalicílico 100 mg cada 24 horas y atorvastatina 40 mg cada 24 horas, y control ambulatorio por neurólogo de zona y médico de atención primaria.

# Diagnóstico por imagen

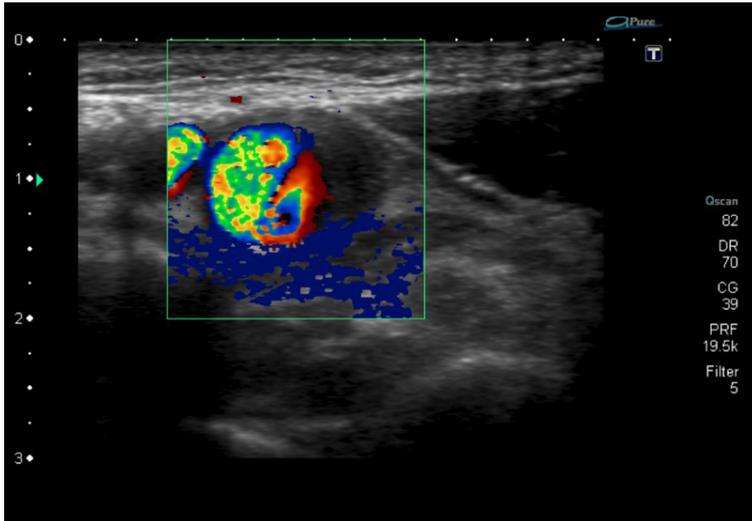


Fig. 1.

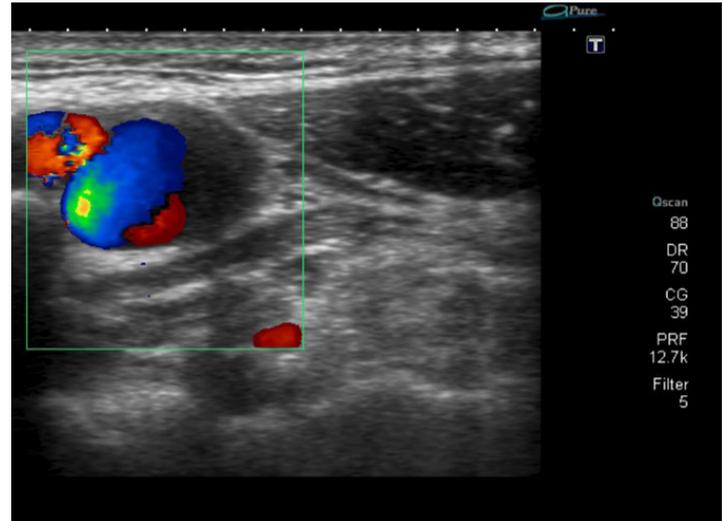


Fig. 2.

## JUICIO CLÍNICO

Tumefacción cervical por placa de ateroma de 2,6 mm sin estenosis carotídea significativa.

## CONCLUSIONES

Se considera carótida asintomática, a la arteria que presenta placa de ateroma y algún grado de estenosis, pero que no ha generado ni signos o síntomas isquémicos aparentes. Suele ser un diagnóstico casual por el hallazgo de un soplo cervical o durante un ecografía de rastreo. Según la bibliografía disponible las placas de ateroma, no suelen ser palpables ni dan signos como en el caso descrito anteriormente, pese a ello, no debemos descartarlo.

## BIBLIOGRAFIA

- Mughal MM, Khan MK, DeMarco JK, Majid A, Shamoun F, Abela GS. Symptomatic and asymptomatic carotid artery plaque. *Expert Rev Cardiovasc Ther.* 2011;9(10):1315-1330. doi:10.1586/erc.11.120
- VanderLaan PA, Reardon CA, Getz GS. Site specificity of atherosclerosis: site-selective responses to atherosclerotic modulators. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 2004; 24:12-22. doi: 10.1161/01.ATV.0000105054.43931.f0
- A. Sposato L, Klein F; Enfermedad carotídea aterosclerótica extracraneal; *NEUROL ARG.* 2010; 3(1) :26-53.
- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. *Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica.* 6a ed. Madrid: Elsevier; 2018.