

# Punción y aspiración masa supraclavicular

Helena Fagundez, Clelia Minissale, Cristina Pizarro,  
Abraham Kohan, María del Carmen Curutchet, Rafael Calahorra

División Hematología - Hospital de Clínicas «José de San Martín»



IMAGEN

Fecha de recepción: 20/04/09

Fecha de aprobación: 27/04/09

HEMATOLOGIA, Vol. 13 N° 1: 29  
Enero-Abril, 2009

## INTRODUCCION

Paciente masculino de 19 años, en buen estado general, es derivado a este Hospital por presentar masa supraclavicular compatible con conglomerado ganglionar. TAC de cuello evidencia conglomerado adenopático con centros hipodensos (necrosis) y la TAC de torax adenopatías prevascular y retrocava. Hemograma: Hto 43%, Hb 14.5 gr/dl, GB 7.800/mm<sup>3</sup> con fórmula normal. Plaquetas normales.

## PROCEDIMIENTO

Se efectuó punción aspiración de una de las masas con aguja fina, obteniéndose sangre (1 cm). Se hi-

cieron extendidos y se tiñeron con May-Grunwald-Giemsa. Los preparados mostraron:

1. Frecuentes células de aspecto fusiformes, con núcleo de cromatina homogénea, sin nucléolos; con citoplasma amplio, tenue y basófilo, algunas en acumulo, y otras, orientadas en empalizada.
2. Elementos de sangre periférica: neutrofilos y linfocitos escasos
3. Ausencia de población ganglionar.

## RESULTADO

Cotejando imágenes, las células fusiformes (fig 1-2-3 y 4) se observan en tumores de tiroides especialmente en el tipo Carcinoma Medular, diagnóstico posteriormente confirmado.

## COMENTARIO

Después de un segundo aspirado (3cm) se siguió obteniendo sangre pura con consecuente reducción de la masa, lo cual hace pensar en la posibilidad de haber punzado tejido Tiroideo. Esto es interesante, porque si bien la semiología y las figuras por imágenes dan lugar a interpretarlas como adenopatías las mismas podrían corresponder directamente al tumor mismo. Tomar en cuenta este hecho como diagnóstico diferencial antes presuntas adenopatías.

