

# COSTILLA CERVICAL EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE UNA ADENOPATIA SUPRACLAVICULAR

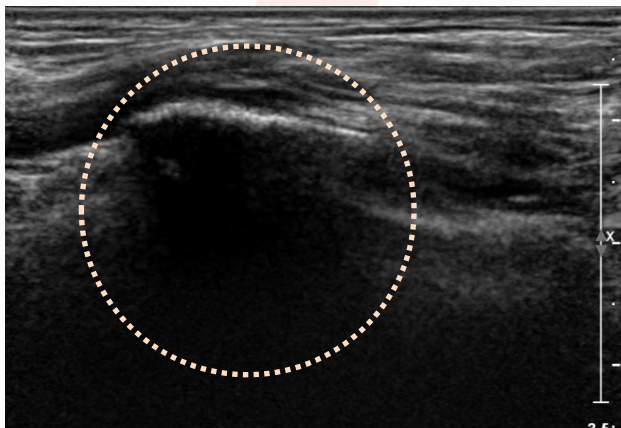
M. Gutiérrez Agujetas, C. Durán Iglesias, MC. Cabello Anaya, C. Acosta Hurtado, B. Basso Abad, M. Sánchez Conejero.

Niño de 13 años. Hallazgo de **nódulo supraclavicular derecho**.

ANTECEDENTES PERSONALES: *hemihipertrofia*, asma bronquial, apneas.

HISTORIA CLÍNICA:

Afebril. Astenia en las últimas semanas y dificultad para conciliar el sueño. No hiporexia, pérdida ponderal ni sudoración nocturna profusa. No saben precisar tiempo de evolución. No traumatismo previo.



EXPLORACIÓN FÍSICA: nódulo supraclavicular derecho de 1.5 cm de diámetro, consistencia pétreo, no doloroso, que impresiona adherido a planos profundos. Resto sin hallazgos patológicos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Analítica sanguínea y Frotis de Sangre Periférica: normales.
- Ecografía de partes blandas: estructura *alargada hiperecogénica*, con *sombra acústica posterior*, compatible con **costilla cervical**, en área *supraclavicular derecha*.
- Radiografía de tórax: confirmación de sospecha ecográfica.

CONCLUSIONES:

- Importancia de amplio diagnóstico diferencial y estudio completo.
- Nódulo supraclavicular en la infancia → 50% casos asociado a tumor (linfomas).
- Costilla cervical: variante anatómica costal más frecuente (I: 0,2-1%).

Asintomático  
Complicaciones

0% 20% 40% 60% 80% 100%

