



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Adenopatía metastásica abscesificada como origen de un shock séptico

Metastatic abscessed lymphadenopathy as the origin of septic shock

Enrique Alfonso Aguilar Valero, Ana María Vela Colmenero y Rosa María Vela Colmenero*

Servicio de Medicina Intensiva, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España

Disponible en Internet el 7 de enero de 2025



Figura 1

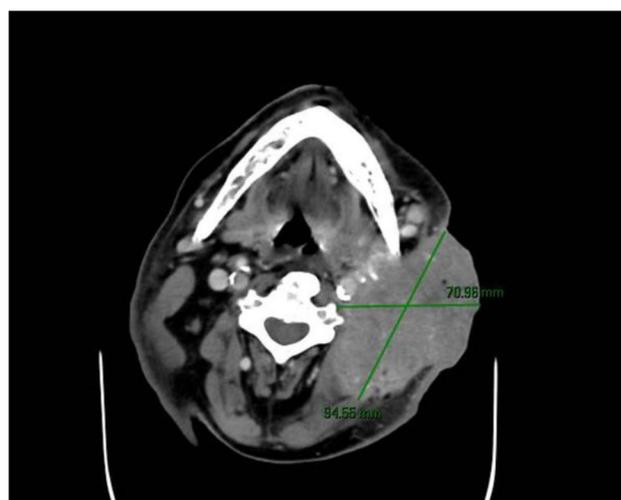


Figura 2

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rosa.vela@hotmail.com (R.M. Vela Colmenero).

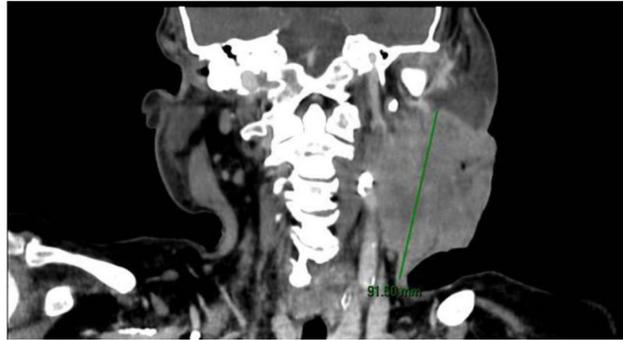


Figura 3

Varón de 64 años, fumador activo que acude a urgencias por presentar una tumoración cervical izquierda junto con fiebre elevada y malestar general de varios días de evolución. A la exploración física: tumoración de 7×4 cm con supuración activa y pútrida a la palpación (fig. 1). TAC de tórax y cervical urgente: gran masa de partes blandas, laterocervical izquierda, con densidad heterogénea y burbujas en su interior (fig. 2), invadiendo planos grasos profundos y fistulizando al exterior 8×9 cm (fig. 3) compatible con masa maligna abscesificada. Ingreso en la UCI por *shock* séptico para recibir tratamiento intensivo. Diagnóstico definitivo: neoplasia de la base de la lengua con adenopatía metastásica abscesificada.