



SMMR

Série Manual do Médico-Residente do Hospital das Clínicas
da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Coordenadores da Série

José Otávio Costa Auler Junior

Luis Yu

Cirurgia de Cabeça e Pescoço

Editores do Volume

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

Claudio Roberto Cernea



EEP
Escola de
Educação
Permanente



SÉRIE MANUAL DO MÉDICO-RESIDENTE

Coordenadores da Série

José Otávio Costa Auler Junior

Luis Yu

- » *Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa*
- » *Alergia e Imunologia*
- » *Anestesiologia*
- » *Cardiologia*
- » *Cirurgia*
- » *Cirurgia de Cabeça e Pescoço*
- » *Cirurgia de Mão*
- » *Cirurgia do Aparelho Digestivo*
- » *Cirurgia Geral*
- » *Cirurgia Pediátrica*
- » *Cirurgia Plástica*
- » *Cirurgia Torácica*
- » *Dermatologia*
- » *Endocrinologia*
- » *Endoscopia*
- » *Gastroenterologia e Hepatologia*
- » *Genética Médica*
- » *Geriatria*
- » *Ginecologia e Obstetrícia*
- » *Medicina de Família e Comunidade*
- » *Medicina Legal e Perícia Médica*
- » *Neurocirurgia*
- » *Neurologia*
- » *Neurologia Infantil*
- » *Nutrologia*
- » *Ortopedia*
- » *Otorrinolaringologia*
- » *Patologia*
- » *Pediatria*
- » *Pneumologia*
- » *Radiologia e Diagnóstico por Imagem*
- » *Radioterapia*
- » *Reumatologia*
- » *Transplante*
- » *Urologia*



www.atheneu.com.br



(11) 9916-6758

[Facebook.com/edtoratheneu](https://www.facebook.com/edtoratheneu)

[Twitter.com/edtoratheneu](https://twitter.com/edtoratheneu)

[Youtube.com/atheneuad](https://www.youtube.com/atheneuad)



Série Manual do Médico-Residente do Hospital das Clínicas
da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Coordenadores da Série
JOSÉ OTÁVIO COSTA AULER JUNIOR
LUIS YU

VOLUME
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

Editores do Volume
VERGILIUS JOSÉ FURTADO DE ARAUJO FILHO
CLAUDIO ROBERTO CERNEA



EEP
Escola de
Educação
Permanente



São Paulo — Rua Avanhandava, 126 - 8º andar
Tel.: (11) 2858-8750
E-mail: atheneu@atheneu.com.br

Rio de Janeiro — Rua Bambina, 74
Tel.: (21) 3094-1295
E-mail: atheneu@atheneu.com.br

CAPA: Equipe Atheneu

PRODUÇÃO EDITORIAL: Texto & Arte Serviços Editoriais

**CIP-BRASIL. CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO
SINDICATO NACIONAL DOS EDITORES DE LIVROS, RJ**

C526

Cirurgia de cabeça e pescoço/editores do volume Vergilius José Furtado de Araujo Filho, Claudio Roberto Cernea; coordenação José Otávio Costa Auler Junior, Luis Yu; [colaboração Ana Kober Nogueira Leite ... [et al.]]; [prefácio Lenine Garcia Brandão]. - 1. ed. - Rio de Janeiro : Atheneu, 2021.

216 p. : il. ; 18 cm. (Manual do médico-residente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo)

Inclui bibliografia e índice

ISBN 978-85-388-1075-9

1. Cabeça - Cirurgia. 2. Pescoço - Cirurgia. I. Araujo Filho, Vergilius José Furtado de. II. Cernea, Claudio Roberto. III. Auler Junior, José Otávio Costa. IV. Yu, Luis. V. Leite, Ana Kober Nogueira. VI. Brandão, Lenine Garcia. VII. Série.

20-70510

CDD: 617.5

CDU: 617.5

Leandra Felix da Cruz Candido - Bibliotecária - CRB-7/6135

19/04/2021

19/04/2021

ARAÚJO FILHO, V.J.F.; CERNEA, C.R.

Série Manual do Médico-Residente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – Volume Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

Coordenadores da Série

José Otávio Costa Auler Junior

Professor Titular da Disciplina de Anestesiologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).
Diretor da FMUSP (2014-2018).

Luis Yu

Professor-Associado de Nefrologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Ex-Coordenador-Geral da Comissão de Residência Médica (COREME) da FMUSP.

Editores do Volume

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

Professor-Associado da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Doutorado pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Residência em Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço pelo Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP. Graduação em Medicina pela FMUSP.

Claudio Roberto Cernea

Professor-Associado da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Doutorado pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Residência em Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço pelo Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP. Graduação em Medicina pela FMUSP.

Colaboradores

Ana Kober Nogueira Leite

Cirurgiã de Cabeça e Pescoço do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp). Doutora pelo Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).

André Bandiera de Oliveira Santos

Cirurgião de Cabeça e Pescoço do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp). Doutor em Ciências (Clínica Cirúrgica) pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).

André Vicente Guimarães

Professor Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP.

Beatriz Godoi Cavalheiro

Cirurgiã de Cabeça e Pescoço. Graduada pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Doutorado pela FMUSP. Professora Livre-Docente pela FMUSP. Médica-Assistente do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp). Coordenadora do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Instituto Brasileiro de Controle do Câncer (IBCC), São Paulo.

Chin Shien Lin

Cirurgião de Cabeça e Pescoço. Médico-Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp).

Claudio Roberto Cernea

Professor-Associado da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Doutorado pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Residência em Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço pelo Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP. Graduação em Medicina pela FMUSP.

Climério Pereira do Nascimento Júnior

Doutor em Ciências pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Médico Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital do Servidor Público Estadual do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual de São Paulo (IAMSPE). Médico-Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP.

Daniel Marin Ramos

Cirurgião de Cabeça e Pescoço. Médico-Assistente do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp).

Danielli Matsuura

Médica-Assistente do Instituto do Câncer de São Paulo (Icesp). Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).

Dorival Carlucci Junior

Doutor em Cirurgia pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Médico-Assistente Doutor do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP.

Fábio Luiz de Menezes Montenegro

Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).

Felipe Augusto Brasileiro Vanderlei

Médico Graduado pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Residência em Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço no Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP. Mestre e Doutor em Ciências pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). Médico-Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do HCFMUSP do Grupo de Neoplasias Malignas da Tireoide.

Fernanda Amarante Bonani

Médica-Assistente do Instituto do Câncer de São Paulo (Icesp) da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).

Jorge Du Ub Kim

Médico-Assistente do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp).

Leandro Luongo de Matos

Professor Livre-Docente do Departamento de Cirurgia da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Professor-Associado da Disciplina de Clínica Cirúrgica da Faculdade Israelita de Ciências da Saúde Albert Einstein. Cirurgião de Cabeça e Pescoço Assistente do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp). Pesquisador do Laboratório de Investigação Médica 28 da FMUSP. Diretor Científico da Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (SBCCP).

Marco Aurélio Vamondes Kulcsar

Professor Livre-Docente pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Chefe de Clínica da Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp).

Marcos Roberto Tavares

Médico-Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP). Professor Livre-Docente pela FMUSP.

Marília D'Elboux Guimarães Brescia

Médica-Assistente da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).
Doutora e Pós-Doutoranda pela FMUSP. Membro Efetivo da Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (SBCCP).
Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC).

Renata Regina da Graça Lorencetti Mahmoud

Graduada em Medicina pela Faculdade de Medicina de Jundiaí (FMJ).
Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Médica da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP.

Renato Gotoda

Médico-Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).

Rogério Aparecido Dedivitis

Professor Livre-Docente do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).
Assistente do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP.

Sérgio Samir Arap

Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).

Thalita Mara Uehara

Médica Preceptora da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

Professor-Associado da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Livre-Docente pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Doutorado pelo Departamento de Cirurgia da FMUSP. Residência em Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço pelo Hospital das Clínicas (HC) da FMUSP. Graduação em Medicina pela FMUSP.

Vergilius José Furtado de Araujo Neto

Médico-Assistente do Hospital Universitário da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP).



Este livro é dedicado aos médicos-residentes e estagiários em Cirurgia de Cabeça e Pescoço de todo o Brasil. Que possamos, de alguma maneira, contribuir para a formação de novos especialistas, em benefício de nossos pacientes.

Agradecemos de maneira muito especial aos médicos-assistentes da Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), autores e coautores dos capítulos, pela boa vontade, empenho e dedicação na produção do texto.

Os Editores

Apresentação da Série

A *Série Manual do Médico-Residente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)*, em parceria com a conceituada editora médica Atheneu, foi criada como uma das celebrações ao centenário da Faculdade de Medicina. Trata-se de uma justa homenagem à instituição e ao hospital onde a residência médica foi criada, em 1944. Desde então, a residência médica do HCFMUSP vem se ampliando e aprimorando, tornando-se um dos maiores e melhores programas de residência médica do país. Atualmente, os programas de residência médica dessa instituição abrangem quase todas as especialidades médicas e áreas de atuação, totalizando mais de 1.600 médicos-residentes em treinamento.

A despeito da grandeza dos programas de residência médica, há uma preocupação permanente da instituição com a qualidade do ensino, da pesquisa e da assistência prestada por nossos residentes. O HCFMUSP, maior complexo hospitalar da América Latina, oferece um centro médico-hospitalar amplo, bem estruturado e moderno, com todos os recursos diagnósticos e terapêuticos para o treinamento adequado dos residentes. Além disso, os residentes contam permanentemente com médicos preceptores exclusivos, médicos-assistentes e docentes altamente capacitados para o ensino da prática médica.

Esta série visa à difusão dos conhecimentos gerados na prática médica cotidiana e na assistência médica qualificada praticada pelos professores e assistentes nas diversas áreas do HCFMUSP.

Este volume de *Cirurgia de Cabeça e Pescoço*, editado pelo Prof. Dr. Vergílius José Furtado de Araujo Filho e o Prof. Dr. Claudio Roberto Cerna, professores-associados da FMUSP e supervisores do Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, vem engrandecer esta série de manuais dos médicos-residentes. Foi elaborado por professores e médicos-assistentes do Serviço e Disciplina de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do HCFMUSP e Icesp, todos especialistas na área, que abordaram as principais patologias, especialmente as neoplasias que acometem aquela região anatômica. Os capítulos foram elaborados de maneira clara e didática, visando facilitar o ensino dessa especialidade aos alunos de graduação e aos médicos-residentes. Certamente, inte-

ressará também aos especialistas na área que buscam informações didáticas e atualizadas.

Este manual se associa aos demais manuais já publicados desta série, e que têm recebido uma enorme aceitação dos médicos-residentes e da classe médica em geral, constituindo-se em grande sucesso editorial.

José Otávio Costa Auler Jr.

Luis Yu

Coordenadores da Série

Prefácio

Apesar de todos sabermos que os professores universitários da Medicina geralmente preferem escrever artigos médicos em revistas bem-conceituadas, em vez de capítulos de livros, nós, de disciplinas não tão conhecidas, achamos importante também a divulgação conceitual de temas especializados e gerais junto aos alunos e médicos jovens. Dessa maneira, já foram publicadas edições anteriores de livros sobre o assunto no contexto da própria universidade.

Há que se destacar que tenho a felicidade de dizer aos leitores desta obra que conheço todos os editores e também os colaboradores, que dominam tanto a parte teórica como a prática com profundidade e seriedade.

Este livro serve como orientação aos residentes, porque cada capítulo aqui ventilado poderá ser desdobrado à medida que a experiência do residente aumentar, durante seu treinamento profissional. A Cirurgia de Cabeça e Pescoço se inter-relaciona com diversas outras especialidades, como Endocrinologia, Radioterapia, Oncologia, Cirurgia Geral, Neurocirurgia, Otorrinolaringologia, Endoscopia, Cirurgia Craniomaxilofacial, Cuidados Paliativos, Microcirurgia, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica, Cirurgia do Aparelho Digestivo, Radiologia, e com áreas não médicas, como Fonoaudiologia, Odontologia, Nutrição, dentre outras. Enfim, é uma área na qual a simbiose com outros profissionais é crucial para conduzir adequadamente um caso clínico.

Os autores e colaboradores produziram um texto teórico com aplicabilidade prática, que deixaria orgulhosos os saudosos pioneiros da Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Universidade de São Paulo, Professores Anísio Costa Toledo e Alberto R. Ferraz.

Lenine Garcia Brandão
Cirurgião de Cabeça e Pescoço

Apresentação do Volume

Este volume foi cuidadosamente elaborado pelos médicos-assistentes do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP) e Instituto do Câncer de São Paulo (Icesp) e é dirigido principalmente aos médicos em formação, como residentes de Cirurgia Geral e Cirurgia de Cabeça e Pescoço. É de interesse também para os graduandos em Medicina, com a finalidade de aprofundar conhecimentos em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, sendo parte integrante do currículo médico, que visa à formação mais básica, a do Generalista.

Como contém informações atualizadas e inclui o conteúdo didático da graduação e da residência médica da Disciplina de Cirurgia de Cabeça da FMUSP, acreditamos que esta obra também possa interessar a médicos que busquem uma revisão atualizada da nossa especialidade.

Agradecemos imensamente aos colaboradores pela usual presteza e capricho na elaboração dos capítulos.

Esperamos que esse grande esforço resulte em benefícios aos que buscam informação e atualização nesse campo da Medicina, que, como tantos outros, está em contínua e veloz evolução.

Boa leitura!

Os Editores

Sumário

1. Diagnóstico diferencial das massas cervicais, 1

Thalita Mara Uehara

Claudio Roberto Cernea

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

2. Infecções cervicais, 9

Thalita Mara Uehara

Claudio Roberto Cernea

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

3. Câncer de pele em cabeça e pescoço, 15

Claudio Roberto Cernea

André Bandiera de Oliveira Santos

4. Doenças congênitas, 23

Marília D'Elboux Guimarães Brescia

Climério Pereira do Nascimento Júnior

5. Doenças benignas da tireoide, 43

Vergilius José Furtado de Araujo Filho

Renata Regina da Graça Lorencetti Mahmoud

Vergilius José Furtado de Araujo Neto

6. Doenças malignas da tireoide, 57

Felipe Augusto Brasileiro Vanderlei

Marcos Roberto Tavares

7. Hiperparatireoidismo, 77

Fábio Luiz de Menezes Montenegro

Sérgio Samir Arap

8. Tumores das glândulas salivares, 91

Danielli Matsuura

Dorival Carlucci Junior

Renato Gotoda

9. Câncer de lábio e cavidade oral, 103

Leandro Luongo de Matos

Fernanda Amarante Bonani

Jorge Du Ub Kim

10. Câncer de orofaringe, 123

Marco Aurélio Vamondes Kulcsar

Ana Kober Nogueira Leite

11. Câncer da hipofaringe, 135

Rogério Aparecido Dedivitis

Beatriz Godoi Cavalheiro

12. Câncer da laringe, 149

Rogério Aparecido Dedivitis

Marco Aurélio Vamondes Kulcsar

André Vicente Guimarães

13. Tumores metastáticos de origem desconhecida, 163

Chin Shien Lin

Daniel Marin Ramos

Índice remissivo, 179

Capítulo 1



Diagnóstico diferencial das massas cervicais

Thalita Mara Uehara
Claudio Roberto Cernea
Vergilius José Furtado de Araujo Filho

Raciocínio clínico

O diagnóstico diferencial das massas cervicais inclui um grande espectro de patologias. Para o raciocínio clínico correto, deve-se ter como base as seguintes considerações:

- » Idade do paciente.
- » Localização.
- » Perda ponderal.
- » Tempo.
- » Sinais infecciosos.

Idade do paciente

Os pacientes pediátricos e adultos jovens com massa cervical apresentam com maior frequência doenças inflamatórias, seguidas de doenças congênitas e, por último, doenças neoplásicas. Em contraste, na terceira idade, a primeira hipótese deve ser sempre neoplasia, seguida de doenças inflamatórias e, por último, doenças congênitas.

Localização

A localização da massa cervical deve ser considerada no diagnóstico diferencial (Figuras 1.1 a 1.3). Doenças congênitas e traumáticas pouco diferem na sua localização. Nos casos de neoplasias, a localização não é apenas diagnóstica, mas também apresenta fator prognóstico. Em um paciente sem cirurgia cervical prévia, a disseminação da metástase do carcinoma epidermoide segue as cadeias linfonodais de drenagem linfática, e a presença de uma massa cervical em determinada localização pode ajudar na localização do tumor primário.

Figura 1.1. Paciente com metástase de carcinoma papilífero



Fonte: acervo dos autores.

Figura 1.2. Paciente com metástase de carcinoma epidermoide de orofaringe



Fonte: acervo dos autores.

Figura 1.3. Paciente com bócio



Fonte: acervo dos autores.

Para o raciocínio diagnóstico, ao se identificar a massa cervical, é necessário ter conhecimento sobre os níveis cervicais e a disseminação linfática mais comum dos tumores malignos primários nos diferentes sítios da cabeça e do pescoço. Com relação à frequência, as metástases dos tumores de boca são mais comuns nos níveis I, II, III e IV; as de orofaringe acometem principalmente os níveis II, III e IV; as de rinofaringe nos níveis II, III, IV e V e linfonodos do espaço retrofaríngeo. Os tumores da laringe e hipofaringe enviam metástases para os níveis II, III, IV e V. As metástases provenientes da glândula tireoide ocorrem, por ordem de frequência, nos níveis VI, VII, II, III e IV. A drenagem linfática dos tumores de pele da face vai para os linfonodos intraparotídeos e da pele do couro cabeludo posterior para os níveis V, II, III e IV. Massas nas fossas supraclaviculares devem sempre levantar a suspeita de metástase proveniente de lesões em esôfago, estômago (linfonodo de Virchow em fossa claviculardesquerda) e mama.

Perda ponderal

A perda ponderal pode estar associada tanto a neoplasias do trato aerodigestório, principalmente quando associadas a anemia, como a desnutrição e astenia. Também pode estar presente nos casos de massa cervical causada por tuberculose ou outras doenças infecciosas.

Tempo

Massas cervicais de início súbito, principalmente quando acompanhadas de outros sinais, como febre, estão provavelmente associadas a alguma doença infecciosa (por exemplo, síndrome *mono-like*). Em contrapartida, massas cervicais com crescimento mais lento, endurecidas, acompanhadas de síndrome consumptiva, estão mais associadas a neoplasias malignas (por exemplo, metástase de trato aerodigestório superior) ou a tuberculose ganglionar.

Sinais infecciosos

Sinais infecciosos associados ao aparecimento de massa cervical geralmente estão associados a quadros virais, tuberculose, doenças inflamatórias/autoimunes. Metástases cervicais de neoplasia do trato aerodigestório alto raramente cursam com febre, a menos que exista quadro de infecção associado (pneumonia) ou extensa necrose tumoral.

Etiologia

As massas cervicais podem ser diferenciadas de acordo com sua etiologia.

Doenças infecciosas

As mais frequentes são as adenopatias primárias, seguidas pelas infecções e abscessos cervicais, e, por último, as inflamações das glândulas salivares. As doenças infecciosas geralmente têm início rápido, febre, eritema, dor e edema. Já as doenças granulomatosas são oligossintomáticas.

Bacterianas

Causada por bactérias anaeróbias, *Streptococcus pyogenes* (beta-hemolítico) do grupo A, *Staphylococcus aureus*, microbactérias atípicas e *Haemophilus influenzae*.

Virais

Herpes-vírus, adenovírus, rubéola, Epstein-Barr, varicela, vírus sincicial respiratório e vírus da imunodeficiência humana (HIV).

Granulomatosas

Tuberculose, doença da arranhadura do gato, sarcoidose, actinomicose.

Fúngicas

Histoplasmose e paracoccidiodomicose.

Doenças neoplásicas

A presença de massa sólida no pescoço pode ser uma neoplasia maligna, principalmente em pacientes com mais de 40 anos. Cerca de 12% dos casos de tumores de cabeça e pescoço iniciam o quadro com um nódulo endurecido no pescoço (metástase de carcinoma epidermoide do trato aerorrespiratório superior, carcinoma de tireoide, melanoma etc.). A massa cervical também pode corresponder a neoplasias benignas, como lipoma, neurofibromatose ou paraganglioma (neste último caso, a massa pode ser pulsátil).

Doenças congênitas

Cisto tireoglossos, cisto branquial, linfangioma e hemangiomas são mais comuns em crianças com até 2 anos de idade e, em geral, têm crescimento lento.

Abordagem inicial

Anamnese detalhada

Para uma anamnese completa, deve-se questionar sobre o tempo de evolução, sintomas associados, hábitos e vícios, antecedentes familiares para câncer, história de trauma, irradiação ou cirurgia e exposição a fatores ambientais.

Exame físico detalhado

Examinar superfícies mucosas da cavidade oral, faringe e laringe (espelho de Garcia ou com fibroscópio), principalmente quando são pacientes tabagistas e etilistas. Palpar minuciosamente a massa para avaliar tamanho, forma, consistência, fixação a planos profundos, localização, pulsatilidade, dor, temperatura e flutuação.

Investigação complementar

A solicitação de exames complementares deverá ser direcionada conforme as hipóteses diagnósticas. Na suspeita de doença infecciosa, os exames laboratoriais a serem solicitados são: hemograma, sorologias para as principais doenças virais, bacterianas e protozoárias (HIV, citomegalovírus – CMV, toxoplasmose, sífilis etc.). Prova tuberculínica (PPD) pode ser solicitada na suspeita de tuberculose.

A ultrassonografia é um estudo de imagem útil, de baixo custo, não invasivo e rápido. Tem alta especificidade para diferenciação entre tumores sólidos e císticos.

A tomografia computadorizada é o exame de escolha para pacientes com massa cervical, pois fornece mais informações que outros exames. Ele diferencia tumores sólidos de císticos, estabelece a localização do tumor e, quando usado contraste, adiciona informações sobre a vascularização da massa. Na tomografia, realce de contraste linfonodal, linfonodos maiores que 2 cm, bordas irregulares e pouco definidas, são sinais de nódulos metastáticos.

Biópsia

A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) pode ser solicitada em casos de dúvida no diagnóstico e recomenda-se que seja realizada guiada por ultrassonografia, que determinará o local ideal a ser puncionado, oferecendo menor risco e maior probabilidade de captação de material representativo (menos necrose). Pode ser feita ambulatorialmente, tem baixo risco de implante de células tumorais no trajeto da agulha, além de possibilitar a realização de cultura e imuno-histoquímica.

É fundamental que, nos casos em que a massa cervical tenha suspeita de metástase linfonodal de neoplasia maligna, não seja realizada biópsia cirúrgica, tanto excisional quanto incisional, pois pode piorar o prognóstico do paciente, por alterar a rede de drenagem linfática do tumor, causar implante tumoral no local da biópsia, além de dificultar o planejamento cirúrgico para o esvaziamento cervical, caso seja indicado.

A biópsia excisional ou incisional pode ser indicada nos casos de suspeita de linfoma.

