



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1315 - ENFERMEDADES RARAS EN ATENCIÓN PRIMARIA: TORUS PALATINUS

L. Endeiza López^a, C. Moreno Marrero^b, A. Aldama Martín^c, I. Ortiz Rodríguez^d, M. Díaz Gamboa^b, N. Lakhani Hathiramani^e y J.L. del Pozo Ruiz^e

^aMédico Interno Residente 2 año. Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bustarviejo. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 56 años sin antecedentes de interés salvo HTA con buen control y timpanoplastia derecha en 2013, que acude por molestias en oído derecho y dolor en boca de tres días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Otoscopia: tumoración en CAE de oído derecho sin hallazgos patológicos en tímpano y oído izquierdo normal. Orofaringe: Tumoración de unos 5cm de diámetro localizado en paladar duro, indurado y doloroso a la palpación, con punto doloroso máximo cerca de inserción de prótesis dentaria. Biopsia e interconsulta con ORL.

Juicio clínico: Torus palatinus. Recomendaciones ORL:

Diagnóstico diferencial: Tumores malignos orofaríngeos y absceso oral.

Comentario final: El torus palatinus es una exóstosis localizada en la línea media del paladar duro. Se presenta como una tumoración dura, nodular, lobular o en forma de huso cubierto de mucosa de características normales. La lesión aparece durante la infancia, crece lentamente durante varios años, y es asintomático. Esta patología, normalmente, es un descubrimiento incidental durante la exploración física rutinaria. El diagnóstico es clínico; se recomienda su estudio mediante imagen y biopsia en caso de rápido crecimiento, lesión no localizada en línea media palatina o apariencia atípica. La mayoría no requiere tratamiento. La extirpación quirúrgica se procederá en pacientes sintomáticos o si la lesión dificulta una adecuada adaptación de una prótesis dental. La importancia del manejo de la patología ORL en atención primaria es fundamental ante la aparición de una lesión que puede ser de carácter benigno o maligno. El tipo de derivación y la prioridad con la que se pide, es primordial para el bienestar del paciente.

Palabras clave: Tumor benigno. Torus palatinus. Exóstosis.