



242/4125 - TODO COMENZÓ CUANDO ME SACARON UNA MUELA

B. Serrano Montalbán^a, S. Álvarez López^b, B. Ortiz-Villajos Torresano^b, A. Peralbo López^b, E. Gallego Huéscar^c y R. Nacimiento Beltrán^d

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tomelloso II. Ciudad Real.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tomelloso II. Ciudad Real. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Tomelloso II. Ciudad Real. ^dMédico de Familia. Hospital Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 54 años bebedor y con antecedentes tabaquismo acude a nuestro centro de salud por sensación de bulto laterocervical derecho de 2 meses de evolución, que creció en las últimas 3 semanas relacionándolo con la extracción de una muela. No refiere cambio en la voz, ni disfagia, ni disnea, ni pérdida de peso. En la exploración se palpó una masa laterocervical derecha fija, adherida a planos profundos. La tensión arterial, la temperatura y la frecuencia cardiaca y la auscultación cardiopulmonar fueron normales. En el centro de salud, se realizó una ecografía, una analítica completa y una radiografía de tórax.

Exploración y pruebas complementarias: Ecografía de cuello en el centro de salud: Tumorción cervical referente a nódulo de 3 centímetros de diámetro, esférico, hipoecogénico heterogéneo con dos cavidades quísticas en su interior. Elevación de CEA y α -PP. TAC realizado en el hospital se observó una masa que colapsaba el seno piriforme derecho y una adenopatía necrótica en la cadena yugulodigástrica derecha.

Juicio clínico: Adenocarcinoma de hipofaringe.

Diagnóstico diferencial: Adenocarcinoma de faringe. Absceso secundario a extracción de muela. Quiste branquial infectado por la localización del bulto.

Comentario final: El cáncer de hipofaringe es un tumor de mal pronóstico por su poca supervivencia con una cirugía muy agresiva. La ecografía, como manejo de detección en Atención Primaria es una herramienta útil que permite hacer un diagnóstico precoz y una orientación eficiente en determinados pacientes, favoreciendo una accesibilidad más rápida al sistema sanitario, y realizando un diagnóstico y un tratamiento precoz.

Bibliografía

1. Lefebvre JL, Chevalier D. Cáncer de hipofaringe. EMC-Otorrinolaringología. 2005;34(1):1-12.
2. Macêdo MSR. Tumor de hipofaringe.
3. Expósito FN, González JL, Soto MÁM. Cáncer de cabeza y cuello. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. 2017;12(31):1833-48.

Palabras clave: Adenocarcinoma. Absceso.