Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2756

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1707 - CARCINOMA DE AMÍGDALA EN ATENCIÓN PRIMARIA, A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Bento López[1], P. Bento López[2], A. García Gálvez[3] y C. Ros Gonzalo[4]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Ensanche. [3]Médico de Familia. Centro de Salud los Alcázares. Murcia. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alcázares. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 63 años, británico residente en Murcia. Antecedentes personales: hipertensión arterial. Consumidor moderado de alcohol. Nunca fumador. Acude a su médico de Atención Primaria por percibir desde hace 2 meses un aumento de volumen en amígdala derecha que en las últimas semanas ha progresado con empastamiento mandibular e inflamación ipsilateral causando molestias en las comidas. Sin otra clínica, afebril y sin pérdida de peso.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Exploración física cardiopulmonar, abdominal y neurológica normal. Cabeza y cuello: Lesión derecha de 4-5 cm. Adenopatía en área II derecha de unos 3 cm, pétrea, no dolorosa. Nódulo tiroideo de 2 cm. Otoscopia y rinoscopia normales. Faringoscopia: aumento de tamaño de amígdala derecha. Analítica: sin alteraciones. TC: neoformación endotorácica dependiente de lóbulo tiroideo derecho. Adenopatías laterocervicales derechas en nivel III. Asimetría de amígdala palatina derecha. Biopsia: carcinoma epidermoide microinfiltrante de orofaringe. Ecografía cervical: masa heterogénea en polo inferior de LTD con extensión parcialmente intratorácica. PET-TC: aumento del metabolismo en masa amigdalar derecha y adenopatías laterocervicales ipsilaterales, que sugieren etiología maligna. Aumento tiroideo endotorácico sin incremento metabólico.

Orientación diagnóstica: Neoplasia maligna orofaríngea.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia maligna tiroidea. Lesiones precancerosas. Patología inflamatoria.

Comentario final: Los tumores amigdalinos constituyen el 1-3% de todos los tumores del organismo siendo > 90% de estirpe mucoepidermoide. Más frecuente en hombres, es una enfermedad multifactorial, destacando como factores de riesgo el tabaco y el alcohol (hasta el 75% de los cánceres pueden prevenirse eliminando su consumo). Asimismo el virus del papiloma humano está adquiriendo mayor importancia recientemente. Los principales síntomas son odinofagia, disfagia y asimetrías orofaríngeas. El tratamiento se realiza con cirugía, radioterapia, quimioterapia o ambas. Nuestro paciente fue tratado con tres ciclos de cisplatino con radioterapia concomitante, presentando erradicación de enfermedad macroscópica yp en pruebas complementarias a los 8

meses de finalizar el tratamiento. En prevención destaca el papel de los odontólogos, evitar el tabaco y/o alcohol y aumento de consumo de antioxidantes.

Bibliografía

1. García-García V, Bascones Martínez A. Cáncer oral: Puesta al día. Av Odontoestomatol. 2009;25:239-48.

Palabras clave: Tumoración. Amígdala. Carcinoma amigdalino.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.