



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1366 - A PROPÓSITO DE UN CASO: HIPERTROFIA AMIGDALAR

M. Herranz Fernández<sup>1</sup>, J. Carmona Segado<sup>2</sup>, E. Quintero Rodríguez<sup>3</sup> y F. Jiménez Paredes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Florida. Santa Perpètua de Mogoda. Barcelona. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Sant Llorenç Savall. Sant Llorenç Savall. Barcelona. <sup>3</sup>Enfermera. Centro de Salud La Florida. Santa Perpètua de Mogoda. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 35 años de edad, sin antecedentes de interés que acude por aumento de la amígdala palatina derecha desde hace 2 meses, sin otra sintomatología acompañante.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración por aparatos y sistemas anodina, salvo aumento de amígdala palatina derecha. Se practicó una amigdalectomía derecha cuando apareció sobre ella una ulceración, siendo el estudio histológico de linfoma no Hodgkin B difuso de células grandes. Fue remitido a Hematología donde se le practicó un hemograma, bioquímica, serología de hepatitis B, C y VIH, biopsia y aspirado de médula ósea, tomografía axial toracoabdominal dando resultados normales. En la tomografía cervical se objetivó una adenopatía latero-cervical patológica.

**Orientación diagnóstica:** Linfoma no Hodgkin B difuso de células grandes estadio II-A IP1.1.

**Diagnóstico diferencial:** La asimetría amigdalina debe alertar sobre la posibilidad de que exista una enfermedad maligna subyacente (linfoma o carcinoma epidermoide).

**Comentario final:** La asimetría amigdalina suele ser un proceso benigno pero si existen factores de riesgo de malignidad (sexo masculino, edad mayor de 45 años, masa o ulceración en amígdala, adenopatías cervicales, síntomas sistémicos, inmunosupresión...) hay que pensar en la posibilidad de afectación neoplásica.

### Bibliografía

1. Syms MJ, Birmire-Peters DP, Holter MIR. Incidence of carcinoma in incidental tonsil asymmetry. *Laryngoscope*. 2019;120:1808-10.
2. Spinou C, Kubba H, Konstantinidis I, Johnston A. Role of tonsillectomy in histology for adults with unilateral tonsillar enlargement. *Br J Oral Maxillofac Surg*. 2018;44:145-9.

**Palabras clave:** Asimetría bucal. Hipertrofia amigdalina.