



57 - TUMORACIÓN PAROTÍDEA

R.F. Gómez Blanco, F. Sancha Pérez y M. Forte Guerrero

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 51 años que acude a consulta por referir tumoración en región de arco mandibular izquierdo y adenopatías cervicales sin clínica dental acompañante, procesos intercurrentes febriles ni clínica ORL. A la anamnesis se objetiva pérdida de peso (5 kg en 2 meses) y astenia acompañante como única sintomatología. Antecedentes médicos: neoplasia benigna de aparato genital masculino (quiste de cordón derecho). Antecedentes quirúrgicos: ninguno.

Juicio clínico: Tumor de Warthin en parótida izquierda.

Diagnóstico diferencial: Flemón dentario. Parotiditis. Otras tumoraciones de región parotídea.

Evolución: Realización de PAAF y pruebas complementarias e inicio de tratamiento.

Comentario final: La importancia del diagnóstico temprano y la actuación en Atención Primaria, así como manejo de ecografía como herramienta fundamental en la labor del médico de familia. En todo tipo de tumores el diagnóstico temprano aumenta la supervivencia a largo plazo, así como la reducción de posibilidades de hallar metástasis que compliquen el tratamiento, la supervivencia e incluso la curación del mismo.

Palabras clave: Tumoración parotídea. Adenopatía cervical. Astenia. Pérdida de peso.