Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3761

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3616 - NI FARINGOAMIGDALITIS NI RECURRENTE

A. Sánchez de Toro Gironés[a], D. García Santos[b], M. Pancorbo Carro[c], S. Roncero Martín[d], Á. Ruíz-Risueño Montoya[e] y L. Bañagasta Jaquez[f]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. [b]Médico de Familia. Centro de Salud de Mazarrón. Murcia. [c]Médico de Familia. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. [d]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. [e]Médico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Torre Pacheco-Este. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 64 años que consulta por molestias submandibulares derechas de más de una año de evolución con aumento de la clínica en el último mes, a pesar de tratamiento con analgésicos correctos. Actualmente refiere dolor a nivel de la unión arcada dentaria y hemilengua derecha sin otra clínica acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: ORL: faringes no hiperémicas sin exudados, a la palpación aumento de glandula submaxilar derecha dolorosa al tacto. En base lingual derecha se palpa induración blanquecina compatible con cálculo glandular. Ortopantomografía: imagen con aumento de densidad en región submandibular derecha.

Juicio clínico: Calculo salivar submaxilar derecho.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia glandular, patología maligna de cavum, leucoplasia oral...

Comentario final: El paciente consultó durante el último año en múltiples ocasiones en su Médico de cabecera catalogándolo de faringoamigdalitis recurrente, sin explorar ni palpar la cavidad oral incluso no se revisó las pruebas complementaria solicitadas. Actualmente el paciente está en revisiones con Otorrino tras extracción de cálculo pendiente de resultados de biopsia para descartar patología glandular.

Bibliografía

1. Jackson NM, Mitchell JL, Walvekar RR. Inflammatory disorders of the salivary glands. In: Flint PW, Haughey BH, Lund LJ, et al, eds. Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery, 6th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015.
2. Roh JL. Removal of the submandibular gland by a submental approach: a prospective, randomized, controlled study. Oral Oncol. 2008;44(3):295-300.
3. Miller-Thomas M. Diagnostic imaging and fine-needle aspiration of the salivary glands. In: Flint PW, Haughey BH, Lund LJ, et al, eds. Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery, 6th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015.

Palabras clave: Cálculo. Faringoamigdalitis. Exploración.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.