Semergen. 2015;41 (Espec Congr):784

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1005 - Disfonía

B.J. Navalón Martínez[a], A.M. Parrella Martín-Gamero[b], S. Berbel León[b], M. Medina Sampedro[a], L. Serrano González[a], J.M. Molina Ramos[a], J. Fuentes Cruzado[c], M.A. Martínez Montero[a] y S. Sánchez Lozano[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Villaviciosa de Odón. Villaviciosa de Odón. Madrid.[b]Médico de Familia. Centro de Salud Gregorio Marañón. Alcorcón. Madrid.[c]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villaviciosa de Odón. Villaviciosa de Odón. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años que acude a consulta por presentar desde hace 3 días un cuadro de odinofagia y disfonía acompañado de fiebre 38º, tras 10 días de tratamiento con amoxicilina continua con disfonía y odinofagia, derivándose a O.R.L donde se objetivo por laringoscopia directa una parálisis de la cuerda vocal derecha. Al mes al no presentar mejoría se le realiza TAC de cuello compatible con malignidad y PAAF de lesión paratraqueal derecha.

Exploración y pruebas complementarias: Eupneica. Disfónica (áspera, aérea). Cuello normal (cicatriz de Kocher). Auscultación cardio pulmonar normal. Rinoscopia normal. NFC: parálisis de hemilaringe derecha en posición paramediana, con compensación glótica incompleta. PLAN: Proceso de vías respiratorias altas + parálisis de hemilaringe derecha (la causa más probable de la paresia laríngea es la tiroidectomía). Revisión en un mes. No presenta mejoría, se solicita, TAC cuello: masa en mediastino superior, que sugiere conglomerado adenopático patológico vs. neoplasia primaria de restos tiroideos como primera posibilidad, según descripción previa. Reexplorada, la lesión se palpa por encima del yugulum esternal paratraqueal: solicito eco-PAAF. PAAF de pulmón (transtorácica) guiada por ecografía de lesión paratraqueal derecha hallazgos citológicos consistentes con un carcinoma microcítico. (oatcell).

Juicio clínico: Carcinoma microcítico de pulmóncT4 cN2-3.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Etiología de las disfonías. Orgánicas: A. Congénitas (membrana laríngea, quiste intracordal epidérmico, etc.). B. Adquiridas. Traumáticas: cuerpos extraños ingesta de cáusticos. Inflamatorias. tabaco alcohol, reflujo gastroesofagico. Neoplásicas. 1. Benignas: nódulos, pólipo, granuloma, edema Reinke, quiste mucoso, papilomas, etc. 2. Displasias epiteliales. 3. Malignas: cáncer de pulmón, cáncer de tiroides. C. Endocrinológicas: hipotiroidismo. D. Neurológicas/neuromusculares. E. Posquirúrgicas. Funcionales: A. Sin componente psicógeno. Con hipofunción. Con hiperfunción. B. Con componente psicógeno. Disfonía conversiva. Trastornos ficticios. Psiquiátricas. Mixtas.

Comentario final: Ante una disfonía de más de 10 días de evolución que no responde a tratamiento es preciso derivar al servicio de Otorrino para descartar patología.

BIBLIOGRAFÍA

1. García-Tapia R, Cobeta I. Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de la Voz. Ponencia Oficial del XVI Congreso de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, Madrid, Editorial Garsi SA, 1996. pp. 89-97.

2. Ortiz V, Clavé P. Disfagia orofaríngea y trastornos motores esofágicos. En: Ponce J, ed. Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas. Elsevier Doyma. Barcelona, 2011:3-17.

3. Howden CW. Aspectos clínicos de la enfermedad por reflujo gastroesofágico y la úlcera péptica. En: Freston JW, Jacobson ED, Quigley EMM, eds. Digestive Diseases Self-Education Program. Edición en español. Trastornos relacionados con el ácido. Barcelona: Medical Trends, S.L; 2000. p.21-33.

4. Pérez-Gracia JL, López-Picazo JM, Martín-Algarra S, et al. Departamento de Oncología. Cínica Universitaria. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Revista Médica Universidad de Navarra. 2007;51(2):7-13.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.