Semergen. 2015;41 (Espec Congr):2202

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1431 - Presentación de Carcinoma Epidermoide de laringe como otalgia refleja. A PROPÓSITO DE UN CASO

G. Bermúdez Ferrer[a], M. Almarza García[b], J. Herrero Hernández[b], J. Soldo Rodríguez[c] y A. Ramírez Fernández[d]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Lavapiés. Zona Noroeste. Madrid. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Lavapiés. Madrid. [c]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Torrelodones. Zona Noroeste. Madrid. [d]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan de la Cruz. Zona Noroeste. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 64 años, fumadora de 2 paquetes al día desde hace 40 años, acude a consulta de atención primaria por molestias al tragar asociado a otalgia izquierda de un mes de evolución, hace 2 meses sufre episodio similar sin llegar a consultar, no síntomas catarrales, reflujos gastroesofágico, pérdida de peso, goteo posnasal, anorexia, tos, expectoración, rinorrea, fiebre, ni disnea. Refiere buen estado general.

Exploración y pruebas complementarias: Piel y mucosas normales, no rinorrea, amígdalas, úvula y faringe normales, no adenopatías cervicales, Otoscopias derecha e izquierda normales, trago y antitrago negativas, auscultación cardio-pulmonar normal. En analíticas previas destaca poliglobulia sin otros hallazgos. Se indica ibuprofeno, tras una semana vuelve a consulta por persistencia de otalgia izquierda. Decidimos enviar a consulta de Otorrinolaringología (ORL) para completar exploración y estudio, en la misma añade hemoptisis ocasional, no disfonía ni disfagia, le palpan en cuello tumoración dura no dolorosa ni adherida a planos profundos en región III-IV derechas, no adenopatías izquierdas. En la fibrolaringoscopia objetivan lesión de unos 2-3 cm en cara laríngea de epiglotis.

Juicio clínico: Cáncer de laringe.

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

Diagnóstico diferencial: Como hipótesis diagnósticas, la faringitis crónica condicionada por el consumo de tabaco, el goteo posnasal secundario a sinusitis, amigdalitis crónica, reflujo gastroesofágico o neoplasia. Luego ante una paciente fumadora con otalgia refleja persistente y tras resultados de fibrolaringoscopia se hace necesario descartar una posible neoplasia, por lo que se realiza: TAC cervicotorácico urgente objetivándose lesión hipercaptante en el borde libre/cara laríngea de la epiglotis de 10 mm, adenomegalias patológicas en el nivel linfático III laterocervical derecho, se programa laringoscopia directa para toma de biopsia, y se solicita PEC-TAC, confirmándose carcinoma epidermiode de laringe localmente avanzado T4 N2c M0. Actualmente en seguimiento con ORL y Oncología radioterápica.

Comentario final: Ante clínica de otalgia sin otorrea (refleja) persistente en el tiempo en fumadores descartar siempre una neoplasia de cavidad oral, faringe y/o de vía aérea superior. La ausencia de síntomas constitucionales no descarta una probable neoplasia. El médico de atención primaria debe estar alerta ante signos y síntomas de alarma en un paciente con factores de riesgo para desarrollar una neoplasia realizando de manera precoz una correcta derivación para completar estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Plaza Mayor G, Domingo Carrasco C. Guía de Otorrinolaringología en Atención Primaria. Asociación Madrileña de otorrinolaringología (AMORL). Madrid, 2014;9:73-8.

2. Blas Alonso S, Alonso Pérez JL. Otalgia. JANO. Acceso web: http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/62/1422/51/1v62nl422a13027601pdf001.pdf

3. Cirilli AR. Emergency evaluation and management of the sore throat. Emerg Med Clin North Am. 2013;31:501-15.

4. Poon CS, Stenson KM, Overview of the diagnosis and staging of head and neck cancer. 2015. UpToDate.

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