Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):9

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1774 - Sin dolor no hay cura

J. Capellades i Llopart[a], A. Azagra Calero[b], A. Grasun[c], R. López Sánchez[d], N. Otero Cabanillas[e], E. Grasun[f], J.J. Parra Jordán[b], A. Asturias Saiz[g], A. García Martínez[h] y A. Casal Calvo[g]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Cantabria. [c]Médico de Familia. Urgencias Hospitalarias. Hospital Sierrallana. Torrelavega. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. [f]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla Hermida. Santander. [g]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. [h]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 61 años, hipertenso, exfumador desde hace más de 10 años, no bebedor, acude al servicio de Urgencias reenviado por su MAP por estomatodinia de dos días de evolución con dificultad para la deglución. Refiere que hace un año le apareció una “mancha” en la mucosa yugal derecha y ahora en el lado izquierdo que ha ido en aumento.

Exploración y pruebas complementarias: a la exploración lesión exofítica verrucosa en mucosa yugal izquierda de gran tamaño, 5-6 cm de base de implantación, dolorosa a la palpación. No ulcerada. Leucoplasia que no se desprende al raspado en mucosa yugal derecha. No adenopatías cervicales. Punch cavidad oral (izquierda): hiperplasia verrucosa con intensa dermatitis liquenoide y tejido de granulación (derecha). Carcinoma epidermoide in situ. Biopsia por escisión mucosa oral (izquierda): Carcinoma epidermoide verrucoso de 4,2 cm de diámetro mayor (derecha). Carcinoma epidermoide verrucoso de 3 cm de diámetro mayor.TAC de extensión: sin hallazgos significativos.

Juicio clínico: Carcinoma epidermoide verrucoso mucosa yugal.

Diagnóstico diferencial: Leucoplasia oral, liquen plano, carcinoma cavidad oral.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Comentario final: El carcinoma verrugoso o tumor de Ackerman es considerado una variedad especial del carcinoma espinocelular bien diferenciado que se caracteriza por su bajo grado de malignidad, comportamiento clínico específico y un pronóstico favorable. Asociado con el consumo de tabaco masticable, higiene bucal deficiente, prótesis mal adaptadas y virus de papiloma humano. De lento crecimiento y bajo grado de malignidad. Se presenta como una lesión exofítica y voluminosa con un aspecto papilomatoso y de tamaño mayor a 1cm. El carcinoma verrucoso de Ackerman junto con la papilomatosis oral florida se consideran formas de carcinoma epidermoide bien diferenciado. El tratamiento de elección es quirúrgico con buenas sobrevivencias en los estadios iniciales (sobre el 90% a los cinco años), por ello debe insistirse en la necesidad de un diagnóstico precoz. La cirugía puede complementarse con radioterapia si la exéresis se sospecha incompleta o recurrir a poliquimioterapia.

Bibliografía

1. Goldstein BG, Goldstein AO. Oral lesions. Literature review, 2016.
2. Kil TJ, Kim HS, Kim HJ, Nam W, Cha IH. Genetic Abnormalities in Oral Leukoplakia and Oral Cancer Progression. Asian Pac J Cancer Prev. 2016;17:3001-6.

Palabras clave: Tumor de Ackerman. Leucoplasia.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.