



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/2616 - DOCTOR, NECESITO IR AL DENTISTA

M. Martínez Ferri<sup>a</sup>, V. Cascales Saéz<sup>b</sup>, C. Hato Antón<sup>b</sup>, X. de Casas Fernández<sup>a</sup> y R. Romera Martínez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Menor. El Algar. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 41 años, sin FRCV, fumador de 15 cigarros/día que acude a su MAP por dolor mandibular izquierdo junto con alteraciones de la sensibilidad en labio inferior de una semana de evolución. Trae informe de urgencias de hace 5 días, donde se descarta focalidad neurológica y se diagnostica de patología molar con tratamiento antibiótico. Tras realizar la anamnesis y exploración física se diagnostica de neuralgia del trigémino y se pauta tratamiento con carbamacepina. El paciente acude de nuevo a su MAP ante la falta de mejoría clínica. Indagando, refiere haber perdido 2 kg en el último mes. Se realiza analítica de carácter Urgente donde se objetiva una plaquetopenia (19.000). El paciente es ingresado en Hematología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Estable hemodinámicamente, afebril. Adenopatía cervical derecha. AC: rítmico sin soplos. AP: mvc sin ruidos patológicos. ABD-pelvis: adenopatía en región inguinal derecha, no móvil. NRL: pupilas ICNR, hipoestesia táctil y algésica en región mentoniana bilateral. Resto normal. Analítica: Hb 10,8, leucocitos 25.780, plaquetas 19.000: se completa estudio en Hematología.

**Juicio clínico:** LNH Burkitt.

**Diagnóstico diferencial:** Neuralgia trigémino, odontalgia, LNH, plaquetopenia.

**Comentario final:** El linfoma de Burkitt es un tipo de LNH, una proliferación monoclonal neoplásica de células linfoides. Clínicamente tiene un comienzo brusco y agresivo. Los síntomas son inespecíficos, aunque son frecuentes las adenopatías cervicales y los síntomas B (fiebre, sudoración nocturna y pérdida de peso), otros menos frecuentes son dolor abdominal, dolor de los huesos faciales y agrandamiento glandular. La rapidez con la que se actuó desde atención primaria, hizo posible un diagnóstico y tratamiento precoz, que resulto crucial para el pronóstico del paciente.

### Bibliografía

1. Ratomski K, Zak J, Kasprzycka E, Hryniewicz K, Wysocka J. The estimation of the number of platelets by different methods. *Pol Merkur Lekarski*. 2010;28(167):379-86.
2. Rizo Salgado MJ. Evolución del linfoma no Hodgkin. Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón, Enero 2008 a Diciembre 2010. Tesis. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2016.
3. Sierra Arego F, López Rodríguez C. Linfoma de Burkitt. *Rev Cubana Cir*. 2012;51(1):96-104.

**Palabras clave:** LNH. Neuralgia trigémino.