Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1147

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3837 - ¡OTALGIA! Y ALGO MÁS

P. Medina Águila[a], S. Atienza López[b] y L. Simao Aiex[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Motril Centro. Granada. [b]Médico de Familia. Centro de Salud de Salobreña. Granada. [c]Médico de Familia. Centro de Salud San Miguel. Torremolinos. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 56 años con antecedentes de tabaquismo (25 paquetes/año).Refiere otalgia derecha y febrícula de 10 días de evolución y aumento repentino de parótida ipsilateral. Otoscopia y audición sin alteraciones. Palpación dolorosa en parotídea derecha. Se solicita hemograma-bioquímica-serología que resultan negativos. Revisión en una semana.

Exploración y pruebas complementarias: Ecografía cervical: tumoración hipoecogénica bien definida en parótida derecha de 30 × 23 mm, sólida con áreas quísticas, sugerente de adenomegalia intraglandular. Derivación a Otorrino urgente. TAC cervical: lesión focal de 27 × 17 × 18 mm de diámetro. Tras administración de contraste intravenoso dicha lesión presenta realce de los septos internos y del componente sólido de la misma, reflejando una lesión de naturaleza mixta compatible con quiste del conducto tirogloso. Anatomía patológica: tumor de Warthin con márgenes quirúrgicos libres. Biopsia vallécula: cavidad quística revestida de epitelio respiratorio sin atipia.

Juicio clínico: Tumor de Warthin parótida derecha. Quiste de retención en vallécula.

Diagnóstico diferencial: Parotiditis. Síndrome de Sjögren.

Comentario final: El tumor de Warthin/cistadenoma papilar linfomatoso, es un tumor benigno poco frecuente de glándulas salivales. De etiología desconocida, se ha demostrado asociación con tabaquismo como factor predisponente. Ante la presencia de masa parotídea debemos descartar patología aguda de origen infeccioso, inflamatoria o tumoral, aunque la sintomatología descrita en principio era compatible con sintomatología aguda.

Bibliografía

1. Mejía-Velázquez CP, Durán-Padilla MA, Gómez-Apo E, Quezada Rivera D, Gaitán-Cepeda LA. Los tumores de la glándula salival. Un estudio retrospectivo de 360 casos. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2012;17:183-9.

Palabras clave: Tumor de Warthin. Glándula parótida.

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