

## 347/906 - TUMOR DE OROFARINGE. A PROPÓSITO DE UN CASO

B. Jiménez Canet<sup>a</sup> y R. Valcárcel López<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Úrsula. Tenerife. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Santa Úrsula. Tenerife.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 56 años, fumador y exbebedor, que acude a consulta por cuadro de odinofagia y otalgia derecha de semanas de evolución, se etiqueta de faringitis y se pauta tratamiento analgésico. Reacude una semana después por persistencia de los síntomas, añadiendo rinorrea anterior. Se solicita radiografía de senos y analítica. Acude su mujer a consulta a recoger resultados y nos cuenta clínica de pérdida de peso con decaimiento. El paciente acude unos días después por trismus y dificultad para deglutar. Se deriva a urgencias por sospecha de absceso amigdalino, donde lo remiten a Otorrinolaringología.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la primera exploración física no se objetivan alteraciones. En la última (tres semanas después) se objetiva trismus y lesión ulcerada en amígdala derecha. Radiografía de senos y analítica sin alteraciones. TC laringe y tórax: masa orofaríngea de 5,2 cm, invade paladar blando y pared posterior de rinofaringe, vallécula derecha, base de la lengua, espacio sublingual e hiogloso. Conglomerados bilaterales con extensión a esternocleidomastoideo. Sin extensión a tórax. Biopsia: carcinoma de células escamosas.

**Orientación diagnóstica:** Carcinoma epidermoide de orofaringe T4N3M0.

**Diagnóstico diferencial:** Faringoamigdalitis, absceso periamigdalino, tumor orofaríngeo.

**Comentario final:** La odinofagia, habitualmente asociada a faringoamigdalitis es un motivo de consulta muy frecuente en atención primaria, por lo que es importante que el médico de familia sepa hacer una buena anamnesis y diagnóstico diferencial para tener presente que hay otras patologías orofaríngeas importantes que no se nos deben pasar por alto en los pacientes con odinofagia.

### Bibliografía

1. Lembo AJ. Oropharyngeal dysphagia: Etiology and pathogenesis. UpToDate, 2015.
2. Poon CS, Stenson M. Overview of the diagnosis and staging of head and neck cancer. UpToDate, 2017.

**Palabras clave:** Trismus. Tumor orofaríngeo. Odinofagia.