

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

424/3242 - CÁNCER DE AMÍGDALA EN PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

Ó. Álvarez Jiménez, K. Rajewicz, A. Guerrero Alonso y S. Rodríguez Ruiz

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de Axarquia. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 72 años con dolor hemifacial izquierdo, molestias cervicales y al traguar desde hace 6 meses. Lleva prótesis dental mal tolerada. En las últimas semanas disfonía y disfagia progresiva. Niega pérdida de peso. Se sospecha inicialmente la artritis temporomandibular por mal ajuste protésico, derivándose a maxilofacial y posteriormente al otorrinolaringólogo.

Exploración y pruebas complementarias: AP: HTA, no fumadora, no bebedora. Exploración física: dolor a la palpación de masetero izquierdo, limitación álgica de la apertura bucal, no clics ni crepitación en ATM, prótesis removible mal ajustada. Palpación cervical y submaxilar izquierda dolorosa. No supuración por Wharton. Pruebas complementarias: TC, RMN cervical y posteriormente biopsia con el resultado de carcinoma escamoso no queratinizante indiferenciado, con el HPV tipo 16 positivo.

Orientación diagnóstica: Carcinoma escamoso no queratinizante indiferenciado de amígdala

Diagnóstico diferencial: Artritis temporomandibular, mal ajuste de la prótesis dental, sialolitiasis.

Comentario final: El papel del médico de Atención Primaria es primordial para la detección precoz del cáncer orofaríngeo. Una historia clínica adecuada, sospecha del posible diagnóstico ante los signos de alarma como un dolor bucal, cambios en la mucosa, tos crónica o dificultad de la apertura bucal consiguen el diagnóstico precoz, tratamiento adecuado y disminución de la morbilidad. Los principales síntomas del cáncer orofaríngeo son la disfonía, disfagia, dolor del oído y tos, pero pueden ser similares a otros trastornos o problemas médicos como dolor de la articulación ATM, otitis de repetición o dolor a la apertura bucal. La mayoría de los cánceres de amígdala y de orofaringe suelen estar relacionado con el tabaco, alcohol y HPV. La irritación crónica de las paredes de la boca, debido a dentaduras postizas mal hechas, aumenta el riesgo de la aparición del mismo.

Bibliografía

- Neville BW, Day TA. Oral cancer and precancerous lesions. CA Cancer J Clin. 2002;52:195-215.
- Aguas SC, Ianfranchi HE. Lesiones premalignas o cancerizables de la cavidad oral. Rev Fac Odont (UBA). 2004;19(47):21-30.

Palabras clave: Cáncer de amígdala. Cáncer orofaríngeo. VHP.