



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3452 - UN MAL TRAGO

T. Guerendiain Cárcamo¹, D. Zulet Murillo¹, M. Lagarón Cabello² y Á. Faure Grima³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Andrés de Rabanedo. León. ³Médico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Se presentó el caso de una paciente mujer de 35 años de edad diagnosticada de papilomatosis laríngea, causada por contagio durante la práctica de sexo oral. La paciente acudió a consulta en múltiples ocasiones por disfonía progresiva de 4 meses de evolución sin otra sintomatología acompañante. La paciente presentaba antecedentes de microcirugía laríngea por nódulos vocales. Sin otros antecedentes personales de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Ante la clínica de disfonía persistente de la paciente y exploración física anodina en consulta, se realizó derivación al servicio de otorrinolaringología. Mediante técnica de laringoscopia se objetivó una formación acuminada en tercio medio de cuerda vocal derecha, que fue resecada mediante técnica de microcirugía. El informe anatomopatológico describió la lesión como papilomatosis por virus HPV sin evidencia de cambios displásicos acompañantes.

Orientación diagnóstica: Papilomatosis en cuerdas vocales.

Diagnóstico diferencial: Laringitis crónica, edema de Reinke, nódulos benignos, carcinoma cuerdas vocales.

Comentario final: Tras la resección del papiloma por parte del servicio de ORL no se facilitó a la paciente información de la causa de la lesión, derivándose directamente a la paciente al Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva para educación e información. En consulta de Atención Primaria la paciente refería alarmada que únicamente había mantenido relaciones sexuales orales “unas pocas veces”. Se explicaron los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección y la posibilidad de contagio con un único contacto de riesgo. Este caso clínico permite realizar una reflexión sobre la necesidad de fomentar la educación para la salud desde Atención Primaria en prevenir el contagio del VPH y en general, del resto de enfermedades de transmisión sexual. En este caso, la paciente puede enfrentarse a una patología potencialmente grave, por ello deberá ser controlada mediante seguimiento estrecho por el equipo de profesionales de Atención Primaria y especializada.

Bibliografía

1. Alfaro A, Fourmier M. Virus del papiloma humano. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica. 2013;606:211-7.

Palabras clave: Disfonía. VPH. Papiloma.