Medicina General

CASO CLÍNICO

Casos ecográficos. Tumoración lingual en un paciente joven

R. CUARTERO GUTIÉRREZ*, C. ANIÉS OMISTE*, P. SANZ SERAL*, M. ZAZO ROMOJARO*, G. LATORRE BARRA**, M. TRILLO CAMPO***

*Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.
**Médico Especialista en Radiología.
***Técnico Especialista en Radiología.
Consulta de Medicina General y Servicio de Radiología de Clínica Santiago de Huesca.

Paciente varón de 57 años sin antecedentes médicos, quirúrgicos ni alérgicos previos, que acude a consultas de Medicina General por presentar desde hace 10 días tumoración en la cara lateral de la lengua, de crecimiento progresivo y sin acompañarse de fiebre; dolor a la masticación-deglución ni otra sintomatología. No antecedente traumático previo. Consultado el Servicio de Radiología, se realiza ecografía de la tumoración lingual con transductor de 6,5 MHz donde observamos una lesión redondeada, anecoica, de aproximadamente 1 cm de diámetro, cuyo diagnóstico ecográfico parece corresponder con quiste o absceso lingual (Fig. 1).

Posteriormente, en consulta, se procede a la punción y aspiración de la lesión, además de tomar pequeña biopsia para estudio anatomopatológico.

Estudio bacteriológico del exudado: crecimiento e identificación de *Haemophilus influenzae* y *Streptococo alfa-hemolítico.* Cultivo para hongos negativo; aparecen resistencias a tetraciclinas, doxiciclina y cotrimoxazol.

Estudio anatomopatológico: infiltrado inflamatorio sin sospecha de malignidad.

EVOLUCIÓN

El paciente fue tratado con amoxicilina-clavulánico durante 8 días vía oral. La lesión se redujo hasta desaparecer a los 14 días de iniciar el tratamiento antibiótico.

Fig. 1.

CONCLUSIÓN

El absceso de lengua es un hallazgo excepcional en la práctica clínica diaria del médico de Atención Primaria y siempre debemos descartar la patología tumoral ante este tipo de lesiones.

La ecografía supone una herramienta de especial interés para realizar una primera aproximación al diagnóstico final.