

Jiménez Y*. Metástasis oral por cáncer de esófago [Oral metastasis in esophagus cancer]. Med Oral 2004;9:182.

* Profesora Asociada Medicina Bucal. Universidad de Valencia. España

CASO CLINICO: Paciente varón de 50 años. Hábitos: fumador de dos paquetes de tabaco negro al día. Bebedor. Relaciones sexuales de riesgo. Muy nervioso. Antecedentes: HTA, hepatopatía alcohólica. Actualmente está ingresado por un carcinoma de esófago (fig. 1). Acude a consulta remitido de oncología por tener una boca séptica. A la exploración intraoral se aprecia una boca séptica generalizada con múltiples caries y enfermedad periodontal y una lesión localizada en suelo de boca (fig. 2 y 3) de 1,5 cm de diámetro eritroplásica, con áreas blanquecinas, indurada a la palpación, asintomática, no pudiendo precisar el tiempo de evolución. No se palpan adenopatías cervicales. Se hace una biopsia.

Diagnóstico

Metástasis oral en un paciente con cáncer de esófago

Oral metastasis in patient with esophagus cancer

CLINICAL CASE: A 50 year old male. Smoker of 2 packets a day, and habitual drinker. Unprotected sexual encounters. Very nervous. High blood pressure. Alcoholic hepatitis.

Currently he is an inpatient for an esophagus cancer (fig 1). He is under supervision for septic mouth referred from oncology. On a first intraoral examination we appreciate a septic mouth with multiple caries, periodontal disease and a lesion found on the floor of the mouth of 1.5 cm, erythoplasia, with whitish areas, hard of the touch, asymptomatic, without accurate period of development (fig 2,3). No cervical lymph nodes. We carry out a biopsy.

Fig. 1

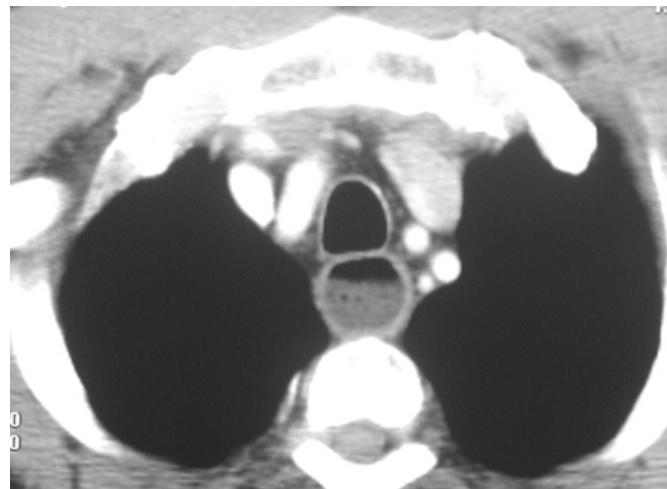


Fig. 2



Fig. 3