

CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS EN LA GLANDULA PAROTIDA QUE INVADE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

Aunque afortunadamente no son muy comunes estos casos, el carcinoma de células escamosas (CCE) extendido a glándula parótida es un padecimiento que debemos conocer a fondo, ya que se han reportado casos en los que aparece y los síntomas que produce son parecidos a los de una disfunción de ATM. En un artículo publicado recientemente en el *Journal of the American Dental Association* se habla de dos casos de pacientes en los cuales se diagnosticó erróneamente, confundiendo un CCE extendido a glándula parótida con disfunción articular. En estos pacientes se les dio tratamiento con aparatología removible (guardas oclusales) además de prescripción de analgésicos y desinflamatorios por un período largo de tiempo, en el cual se pudo haber tratado directamente como carcinoma y darle el tratamiento correcto al paciente para evitarle complicaciones mayores. Es importante poder distinguir las características de ambos padecimientos. Los indicadores clínicos más comunes de un carcinoma extendido a glándula parótida son el entumecimiento en la distribución del nervio trigémino, una inflamación o la aparición de una masa regional en una zona específica, linfadenopatías en cabeza y cuello, problemas en la audición como la disminución del oír, dolor constante que no es influenciado por movimientos mandibulares, aunque en algunos pacientes con metástasis puede haber incremento de dolor por función de ATM o muscular, incremento en la severidad de los síntomas a través del tiempo, que no desaparezcan los síntomas en el paciente a pesar de varios tratamientos realizados, pérdida inexplicable de peso, sangrado oral o nasal, disfagia y drenado por oído, parálisis hemifacial, entre otras más. El rasgo más importante que nos puede indicar un CCE es que el paciente haya padecido algún tipo de cáncer en el pasado, que haya recibido quimioterapia o radioterapia, o antecedentes familiares de cáncer. Como se menciona anteriormente, la extensión de un tumor maligno de la glándula parótida a la ATM es extremadamente raro, pero es importante considerarla y saber diagnosticarla mediante una historia clínica apropiada, examen clínico y radiografías adecuadas cuando sean necesarias, y de ser posible, hacer interconsulta con un especialista, en los casos que se tratan en el artículo la interconsulta se hizo con un otorrinolaringólogo, y fue el equipo de trabajo el que hizo posible sacar a los pacientes adelante.

Para conocer a detalle los casos que se trataron con este padecimiento les recomendamos:

Klasser, Gary; Epstein, Joel; Utsman, Robert, Yao, Mike; Nguyen, Pamela. " Parotid gland squamous cell carcinoma invading the temporomandibular joint". *Journal of the American Dental Association*. August, 2009. Vol. 140. pp 992-999.