

ENSURT OTORRINOLARINGOLÒGIC

Anna Palau, Sílvia Larrondo, Celia Polanco, Rafael Gasó

Servei d'Urgències.

Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona

Nom autor: Anna Palau

Lloc de treball: Hospital Sant Pau i Santa Tecla

Data recepció: 08.10.2017

Data acceptació: 07.11.2017

mail: apalau@xarxatecla.cat

Forma de citació: Palau A, Larrondo S, Polanco C, Gasó R. *Ensurt otorrinolaringològic*. ReMUE.c@t 2018;5(1):62

Home de 42 anys de nacionalitat xinesa que consulta per notar tumefacció al paladar, apareguda de manera sobtada mentre menjava pa tou. Nega dispnea o dolor. A l'exploració presenta tumoració tova d'uns 4 cm de diàmetre situada al lateral esquerre del paladar tou, quasi ocloent espai aeri faringi. Ens plantejem com a diagnòstics diferencials des d'un simple hematoma palatofaríngic fins a una malformació aneurismàtica venosa, pel que sol·licitem una tomografia computeritzada cervical TAC a la vegada que, davant la incertesa de l'evolució, avisem a l'otorrinolaringòleg (ORL). Una vegada comprovada l'estabilitat de la tumoració, ORL indica realitzar Tomografia angi vascular cervical (TAC) i si es descarta malformació venosa, observació a urgències durant unes hores sota tractament antibiòtic. Al cap de pocs minuts es

produeix drenatge espontani de la tumoració i la TAC ja no s'observen anomalies anatòmiques. Al matí el pacient és donat d'alta asimptomàtic i amb la imatge de l'epiteli palatí que contenia l'hematoma enganxat a la mucosa, que mostra la ferida que molt probablement ha causat el quadre.

Els hematomes palatins es troben descrits com a complicació de la punció d'anestèsia odontològica, de l'amigdalectomia o altres cirurgies maxil·lofacials o otorrinolaringològiques, però no com d'aparició espontània. L'agent causal en el nostre pacient, malgrat referir estar ingerint pa tou al moment de l'aparició de l'hematoma, probablement va ser la ingesta prèvia d'algun aliment traumàtic.

