

## ¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

# Tumoración dolorosa en pabellón auricular

Darwish-Mateos S<sup>1\*</sup>, Barquero-Padilla R<sup>2\*</sup>, Pérez Milena A<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>MIR de MFyC

<sup>2</sup>Especialista en MFyC

\*CS El Valle. Jaén

Recibido el 30-03-2022; aceptado para publicación el 30-04-2022

Mujer de 78 años de edad con antecedentes personales de fibrilación auricular, hipertensión arterial, espondiloartrosis y osteopenia, dislipemia, glaucoma e hipotiroidismo subclínico. Su tratamiento actual es enalapril 20 mg/24 horas,

hidroclorotiacida 12,5 mg/24 horas, apixaban 5 mg/12 horas, atorvastatina 80 mg/24 horas, sotalol 40 mg/24 horas, y latanoprost y timolol en colirio oftálmico.

Imagen



Hace dos años presentó una tumoración dolorosa en el hélix de la oreja izquierda que pese a recibir tratamiento con hidrocortisona tópico durante 2 meses no llegó a desaparecer completamente. En los últimos dos meses ha notado un crecimiento de la lesión (Imagen) presentando un nódulo eritemato-violáceo sin ulceración con un borde descamativo no inflamatorio, muy doloroso al tacto. El dolor en la zona se intensifica al apoyar la oreja en la almohada por la noche o al apoyar el móvil cuando habla por teléfono.

Ha vuelto a usar hidrocortisona y analgésicos de primer escalón (paracetamol y metamizol) sin experimentar mejoría, con mayor dolor que en el primer episodio. No tiene fiebre ni otros síntomas sistémicos, no toma AINEs ni otro tipo de analgésicos.

## PREGUNTAS

A. ¿Cuál sería su diagnóstico?

1. Queratosis actínica
2. Carcinoma escamoso

3. Condrodermatitis nodular del hélix
4. Carcinoma basocelular
5. Eritema pernio

2. Extirpación quirúrgica
3. Aplicación de frío usando nitrógeno líquido
4. Infiltración intralesional de corticoides
5. Diltiazem tópico

**B. ¿Cuál de los siguientes tratamientos sería de elección, al tener recidivas poco frecuentes y un resultado estético bastante adecuado?**

1. Es una lesión autolimitada en el tiempo y solo precisa analgesia

**Dirección para correspondencia:**  
Sara Darwish Mateos  
E-mail: [sdarwish.m@gmail.com](mailto:sdarwish.m@gmail.com)