



Carcinoma escamocelular lingual

Lingual squamous cell carcinoma

Luis Andrés Dulcey Sarmiento,* Juan Sebastián Theran León,[‡]
Edgar Camilo Blanco Pimiento,^{§,¶} María Paula Ciliberti Artavia^{§,||}

Citar como: Dulcey SLA, Theran LJS, Blanco PEC, Ciliberti AMP. Carcinoma escamocelular lingual. Acta Med GA. 2024; 22 (2): 163-164. <https://dx.doi.org/10.35366/115294>

Abstract

A 67-year-old woman with a 6-month history of a left lateral tongue mass. The examination showed a well-defined mass in the left lateral region of the tongue without induration. An excisional biopsy was performed, and microinvasive squamous cell carcinoma was diagnosed. Immunohistochemical tests showed positive vimentin and negative for periodic acid-Schiff-diastase, neuron-specific enolase TFE3, and S100, excluding granule cell tumor. Squamous cell carcinoma of the tongue is the most common oral cancer. Wide surgical resection or radiation therapy is the treatment for early-stage disease, with reconstructive surgery for advanced-stage disease.

Keywords: carcinoma, squamous cell, tongue, biopsy.

Mujer de 67 años con historia de seis meses de una masa en región lateral izquierda de la lengua. Tenía antecedentes de tabaquismo de 25 paquetes/año. El examen mostró

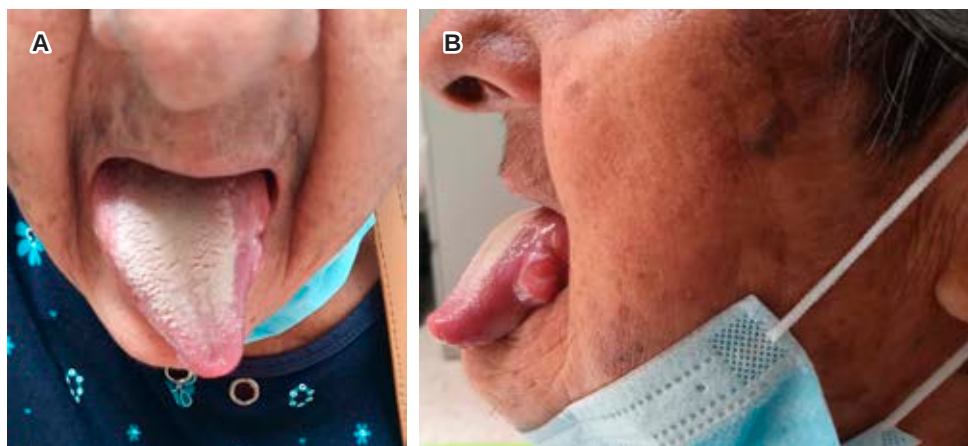
una masa bien delimitada en región lateral izquierda de la lengua sin induración (Figura 1). Se realizó biopsia escisional y se diagnosticó carcinoma microinvasivo de

Figura 1:

A) Vista frontal de la paciente con evidencia de disrupción a nivel lateral izquierdo lingual.

B) Vista lateral de lesión deformante de la región lingual izquierda.

Fuente propia de los autores.



* Médico Internista, Universidad de los Andes. Docente, Cátedra de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga. Colombia. ORCID: 0000-0001-9306-0413

[‡] Residente de Medicina Familiar, Universidad de Santander. Colombia. ORCID: 0000-0002-4742-0403

[§] Interno de Pregrado en Medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga. Colombia.

[¶] ORCID: 0000-0002-5999-4818

^{||} ORCID: 0000-0002-0938-0981

Correspondencia:

Luis Andrés Dulcey Sarmiento
Correo electrónico: luismedintcol@gmail.com

Aceptado: 26-05-2023.

www.medigraphic.com/actamedica



células escamosas. Las pruebas inmunohistoquímicas mostraron que el tumor era positivo para vimentina y negativo para ácido peryódico-Schiff-diestasa, enolasa específica de neuronas TFE3 y S100, excluyendo el tumor de células granulares. El carcinoma de células escamosas de la lengua es el cáncer oral más común y generalmente ocurre en la región lateral. El tabaquismo es un factor de riesgo. Los pacientes pueden presentar dolor o una sensación de ardor en la lengua. El diagnóstico diferencial

de este tumor incluye tumor de células granulares, glositis romboidal medial, amiloidosis y liquen plano oral. La biopsia con examen inmunohistoquímico es importante para evitar diagnósticos erróneos. Histopatológicamente, el carcinoma de células escamosas muestra islas invasoras y cordones de células malignas. La resección quirúrgica amplia o la radioterapia es el tratamiento para la enfermedad en etapa temprana, con cirugía reconstructiva para la enfermedad en etapa avanzada.