

**Contexto** **Autores:** Dr Atuch Nicolás, Dr Martínez David, Dr. Valdano Jorge, Dr Monsalve Santiago.

El carcinoma nasofaríngeo es un tumor poco frecuente en la mayoría de los países occidentales (1/100000 hab/año). Presenta dos picos de incidencia: 20 y 50 años. Se presenta con mayor frecuencia en varones a razón de 3:1. La clínica del tumor está relacionada a su posición, extensión a estructuras vecinas y metástasis. Los signos y síntomas más frecuentemente descriptos son: adenopatía cervical, OME unilateral, epistaxis/obstrucción unilateral

**Objetivo**  
Describir la forma de presentación clínica de un caso de carcinoma nasofaríngeo con compromiso de ambas trompas auditivas y OME bilateral como principal motivo de consulta

**Lugar de aplicación**  
Instituto Superior de Otorrinolaringología. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

**Diseño**  
Estudio retrospectivo, descriptivo observacional. Reporte de caso

**Población**  
Paciente de sexo masculino oriundo de CABA Argentina, 71 años de edad

**Métodos**  
Historia clínica, estudios por imágenes (TC), videorinofibrolaringoscopia

**Resultados**  
El paciente consultó por un cuadro de otitis media efusiva bilateral de 3 meses de evolución sin resultados favorables con tratamiento médico, asociado a cuadro de insuficiencia ventilatoria nasal y epistaxis a predominio de fosa nasal derecha. En las imágenes se observa un tumor en región del cavum con extensión y oclusión de ambas trompas auditivas; también se evidencia la presencia de estructuras ganglionares yugulo – carotídeas superiores y medias, algunas con rango adenomegálico. Se realizó toma de biopsia intraquirúrgica y los hallazgos histológicos informaron un Linfoma de células grandes tipo B con fenotipo centro germinal (CD 10+,BCL6+)

**Conclusiones**  
Dentro del espectro de signos y síntomas en la presentación clínica de los carcinomas nasofaríngeos se destaca la presencia de adenopatías cervicales unilaterales como forma de presentación más frecuente. Con respecto a la clínica otológica, la OME unilateral se menciona como el principal signo de sospecha. En este reporte se presenta un caso de Linfoma de cavum cuyo principal motivo de consulta fue una OME bilateral. La cual debe tenerse en cuenta como posible expresión de carcinoma nasofaríngeo; sobre todo en pacientes >50 años con obstrucción nasal unilateral y epistaxis asociados

