



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

210/34 - Dos peor que uno

M.J. Fernández Rodríguez^a, G. Alonso Sánchez^a, F.J. Fernández Valero^b, M.R. Sánchez Fernández^c y L. Safiullina^d

^aMédico Residente 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital del Noroeste. Caravaca. Murcia. ^bMédico Residente 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital del Noroeste. Caravaca. Murcia. ^cEnfermera. Hospital del Noroeste. Caravaca. Murcia. ^dMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital del Noroeste. Caravaca. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 82 años con antecedentes de cólicos nefríticos de repetición, consulta por episodio de dolor en fosa renal izquierda, tratándose con paracetamol y tramadol. Al no ceder el dolor con tratamiento analgésico, es derivada al servicio de urgencias por su médico de atención primaria, para realizar estudios, presentando, además, febrícula vespertina, sudoración y pérdida de peso de 12 kilos en 4 meses. En urgencias se halla en Rx de tórax, un nódulo pulmonar a nivel del hilio derecho, realizándose TC de tórax-abdomen con hallazgos de masa pulmonar en hilio derecho, nódulo en mama izquierda y masa renal en polo inferior de riñón izquierdo. Tras PAAF en los distintos tumores es diagnosticada de cáncer simultáneo de pulmón y riñón en estadio IV con metástasis mamaria de origen renal, remitiéndose al servicio de oncología, pautándose terapia paliativa, contralada desde su centro de salud.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente y orientada. Regular estado general. Eupneica. Bien hidratada y perfundida. Auscultación cardiopulmonar y resto de exploración, normal. Rx tórax: masa paracardiaca derecha. TC tórax-abdomen: parénquima pulmonar con masa hiliar derecha de 7 × 6 cm y nódulo en lóbulo medio. Nódulo de 2 × 1,6 cm en cuadrante ínfero-interno de mama izquierda. Imagen quística de 4 × 5,5 cm en polo inferior de riñón izquierdo. PAAF de masa pulmonar: carcinoma epidermoide. PAAF de masa renal: carcinoma renal sarcomatoide. PAAF nódulo mamario: metástasis renal.

Juicio clínico: Carcinoma de pulmón epidermoide con metástasis mamaria y carcinoma renal sarcomatoide estadio IV.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia de mama con metástasis pulmonares.

Comentario final: Son tumores primarios simultáneos las neoplasias, simultáneas o sucesivas, respondiendo a los siguientes criterios: cada tumor debe tener definido un patrón de malignidad, no constituyendo metástasis de uno con otro, con histología diferente, con síntomas propios y evolución independiente. Estas asociaciones son debidas a factores hereditarios o ambientales en sentido amplio, pero un pequeño grupo presentan muy baja incidencia estadística por lo que se deberían a procesos aleatorios (nuestro caso), ya que si es baja la frecuencia de un tumor pulmonar con renal, lo es más, si este último es de tipo sarcomatoide.

BIBLIOGRAFÍA

1. Revista de la Asociación Argentina de Biología y Medicina Nuclear.