



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

269/75 - CÁNCER DE MAMA Y TERAPIAS ALTERNATIVAS

L. Calle Cruz^a, M. Mejías Estévez^b, R. Domínguez Álvarez^c, C. Gómez Sánchez^d y A. Sánchez Díaz^e

^aMédico de Familia. UGC Parque Alcosa. Sevilla. ^bMédico de Familia. Área de Gestión Sanitaria Norte de Cádiz. ^cMédico Internista. Hospital Virgen Macarena. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Camas. Sevilla. ^eIngeniero Informático. Servicio Andaluz de Salud. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Motivo de consulta: Aviso a domicilio por enfermera de residencia de mayores por una paciente con Dolor incoercible en mama izquierda con Incremento progresivo de dosis opioides. Antecedentes personales: paciente de 78 años institucionalizada en residencia, encamada con hipertensión, diabetes y cáncer mama avanzado fase IV sin criterio quirúrgico. Úlcera tumoral en mama izquierda y tratamiento: losartan, hidroclorotiacid, ramipril, trapentadol, fentanilo a dosis crecientes.

Exploración y pruebas complementarias: Anamnesis: paciente agitada, dolor de curas, último mes, de úlcera tumoral sanguínea, ocupa toda la mama, cambio dosis opioides mayores progresivo en la residencia, insomnio. Exploración: consciente y orientado. Taquipneica. Sudoración profusa. Neurológico: Glasgow 15. Sin rigidez nucal. Pupilas isocóricas y reactivas. Movimientos oculares extrínsecos. Sin focalidad neurológica. ACC: tonos arrítmicos. Pulsos pedios conservados. AR: buen murmullo vesicular. Abdomen: sin signos de abdomen agudo. TA: 150/90 mmHg. Glucemia capilar: 121. ECG: FA 100-115 lpm. Se traslada al hospital en ambulancia medicalizada. Pruebas complementarias: Analítica: hemograma normal, bioquímica (glucemia 134, resto normal) PCR y troponina T normales. Rx tórax: sin hallazgos. TAC torácico: masa tumoral mama izquierda con tejido inflamatorio úlcera peritumoral sanguíne.

Juicio clínico: Úlcera tumoral en contexto de cáncer mama estadio IV avanzado con dolor incoercible que precisa aumento de dosis de opioides por dolor de curas.

Diagnóstico diferencial: Derivación hospitalaria para la aplicación sobre la mama izquierda de sesiones de radioterapia paliativa, para disminuir el sangrado y el dolor

Comentario final: la paciente presenta una evolución muy favorable, reduciéndose el tamaño de la úlcera tumoral y disminuyendo la sobredosificación a opioides por dolor de la úlcera tumoral, sueño reparador, con la mejoría objetiva de calidad de vida. La radioterapia paliativa es un eficaz antiálgico en las metástasis óseas (vértebras) y úlceras tumorales que no pueden ser intervenidas. Es un tratamiento, cómodo, bien tolerado, y que se puede asociar junto al buen uso de opioides mayores, y aunque no está orientado a curar la enfermedad o prolongar la vida este se encamina a mantener y mejorar la calidad de vida.

Bibliografía

- Watson M. Oxford Handbook of palliative care. Oxford University Press, 2016.
- Twycross R. Palliative Care Formulary 2015. palliative drugs.com

3. Wash D. Medicina paliativa. Elsevier, 2012.
4. Dickman A. Drugs Palliative Care.Oxford University Press, 2015.