Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1581

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2526 - Bajo sospecha... tumor fantasma en mujer joven. Acerca de un caso

E. Cordero Sánchez[a], M. Macías Espinosa[b], I. Mirasierra Martín[c], C. Martínez Roa[d], A. González Huéscar[e], L. Manchón López[f], M.Á. Maynar Mariño[f], I. Sierra Maynar[f], J. Gómez Encinas[f] y A. Cubero Santos[g]

[a]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. [b]Médico Residente de 2º año. Centro de Salud El Progreso. [c]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. [d]Enfermera Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. [e]Enfermero Residente de 1er año. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. [f]Médico de Familia. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. [g]Médico Pediatra. Centro de Salud El Progreso. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 28 años con antecedentes personales de síndrome ansioso-depresivo, portadora de DIU y fumadora activa de 10 cigarrillos al día desde los 16 años (8 paquetes/año), que consulta por dolor en costado derecho de características pleuríticas de 12 horas de evolución. Inicialmente es tratado como dolor osteomuscular debido a la normalidad de la exploración recibiendo tratamiento antiinflamatorio. Esa misma tarde acude de nuevo al Servicio de Urgencias de su Centro de Salud por no mejoría de los síntomas, siendo entonces tratada con analgesia y relajante muscular. Dos días después, la paciente sigue sin mejorar e incluso se intensifica el dolor, presentando también tos no productiva, motivo por el que vuelve a consultar en Urgencias de su Centro de Salud, siendo derivada a Urgencias Hospitalarias. En urgencias hospitalarias se realiza analítica (hemograma, bioquímica y coagulación con dímero D) y radiografía de tórax. Esta última revela una imagen dudosa susceptible de estudio (imagen de masa). por lo que la paciente es ingresada en el servicio de neumología, donde se le realiza angio-TAC y broncoscopia siendo finalmente diagnosticada de neumonía necrotizante y comenzando tratamiento empírico con levofloxacino. En controles radiológicos sucesivos se observa cavitación, por lo que se cambia el tratamiento antibiótico. Es dada de alta a los 12 días de ingreso y es revisada por dicho servicio a los 15 y a los 30 días del alta.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración en todo momento: auscultación cardiopulmonar normal, saturación O2: 99%. Pruebas complementarias (PC) en Urgencias. Analítica: destaca neutrofilia. Dímero D normal. Radiografía de tórax: aumento de densidad a nivel parahiliar derecho. PC durante el ingreso: Angio-TAC: se descarta tromboembolismo pulmonar. Imagen nodular a nivel de lóbulo medio de amplia base de implantación y de unos 3-4 centímetros de tamaño. Probable “tumor fantasma” por acúmulo de líquido cisural. Broncoscopia: abundantes secreciones purulentas a nivel de lóbulo medio. PC durante el seguimiento: radiografía de tórax: a los 15 días del alta persiste mínima imagen cavitada y al mes del alta se observa remisión completa.

Juicio clínico: Neumonía necrotizante en lóbulo superior derecho.

Diagnóstico diferencial: Debe hacerse principalmente con tromboembolismo pulmonar y tuberculosis.

Comentario final: En Atención Primaria, nuestras mejores armas son una buena anamnesis y exploración, así como tener claro cuando es necesaria la derivación al Segundo Nivel Asistencial. La coordinación entre niveles asistenciales es fundamental para garantizar la mejor atención a nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: guía diagnóstica y protocolos de actuación. 5ª ed. Madrid: Elsevier; 2015.

2. Franquet T. Radiología básica del tórax. Barcelona: Temis Medical S.L.; 2013.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.