Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1585

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/419 - Carcinoma pulmonar de células no pequeñas en LII con metástasis óseas y PULMONAR

M. Martínez Pujalte[a], A.C. Frazao dos Santos[b], A. Carrasco Angulo[c], L. Úbeda Cuenca[d], D.P. Piñar Cabezos[e], A.B. Martorel Pro[f], C. Aguayo Jiménez[e], Y. Romero Castro[f], M.Á. Gomariz Martínez[f] y M.G. Cortez Lede[g]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de los Alcázares. Murcia. [c]Médico de Familia. Centro de Salud de San Javier. Murcia. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. [e]Médico Internista. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. [f]Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. [g]Cirugía Maxilofacial. Urgencias. Hospital Universitario Virgen Arrixaca. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 74 años, sin antecedentes de interés, ni historia de lumbalgias, ni traumatismo previo, que acude a la consulta varias veces en las últimas 2 semanas por dolor lumbar de características mecánicas, irradiado al inicio a MID y luego a MII, hasta hueco poplíteo, resistente al tratamiento analgésico habitual, de 2 semanas de evolución y que le impide la deambulación. Hiporexia asociada y pérdida de 5 kg desde el inicio del cuadro. No pérdida del control de esfínteres, ni pérdida de fuerza o de sensibilidad. Afebril. Ante la clínica se solicita Rx de columna lumbosacra objetivándose fractura en D12, por lo que se realiza, entre otras pruebas complementarias, Rx tórax hallando una imagen pseudonodular en LII. Se deriva al paciente a Urgencias para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración: CYO, BEG, TA: 147/96, FC: 81, Tª: 36,5, no se palpan adenopatías cervicales. AC: rítmico y sin soplos. AP: MVC, sin ruidos patológicos. Analítica: glucosa 127 mg/dl, urea 68 mg/dl, creatinina 0,80 mg/dl, Na 142 mEq/l, PCR 8,5 mg/dl, leucocitos 21.310 (neutrófilos 85%, linfocitos 7,8%), hemoglobina 13,9 g/dl, hematocrito 40%, plaquetas 206.000. Rx tórax: imagen pseudonodular en LII, senos libres. TC tórax con contraste: masa periférica en LII

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

sugestiva de carcinoma broncogénico. Adenopatías hiliares derechas de 1 cm. Adenopatía subcarinal de 1,4 cm. Múltiples nódulos y opacidades nodulares bilaterales, sugestiva de diseminación metastásica. Lesiones líticas con masa de partes blandas en vértebras dorsales compatibles con metástasis. RMN lumbar: fractura con hundimiento en D12 con edema óseo y abombamiento del muro posterior que compromete en canal raquídeo. PAAF: carcinoma de células no pequeñas.

Juicio clínico: Carcinoma pulmonar de células no pequeñas en LII con metástasis óseas y pulmonares.

Diagnóstico diferencial: 1. Tumor de células gigantes de hueso. 2. Mieloma múltiple. 3. Fibroma no osificante. 4. Osteogénesis imperfecta. 5. Osteomielitis. 6. Osteoporosis.

Comentario final: Gracias a la solicitud de la radiografía de tórax en el centro de salud, por sospecha de fractura patológica, se diagnostica precozmente.

BIBLIOGRAFÍA

1. O&#39Keefe RJ, Terek RM. Oncología musculoesquelética. En: Beaty JH, ed. Orthopaedic Knowledge Update 6 (ed esp). Barcelona, Medical Trend SL, 2000: 23-51.

2. Swanson KC, Pritchard DJ, Sim FH. Surgical treatment of metastatic disease of the fémur. J Am Acad Orthop Surg. 2000;8:56-65.

3. López-Abente G, Pollán M, Aragones N, Pérez Gómez B, Hernández Barrera V, Lope V, et al. Situación del cáncer en España: incidencia. An Sist Sanit Navar. 2004;27:165-73.

4. Ferrandez L. Tumores óseos. En: Cáceres E et al, eds. Manual SECOT de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Madrid, Editorial Médica Panamericana SA, 2003: p. 154-69.

5. Campanacci M, Ruggieri P. Métastases osseuses carcinomateuses. En: Encyclopédie Médico-Chirurgicale, Appareil locomoteur. París: Elsevier, 1993: 14-030-H-10.

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