Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):11

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/849 - Masa intercostal en paciente joven

J.M. Montero López[a], J. Jurado Ordóñez[a], L. Lozano Romero[b], S. Pueyos Rodríguez[a], A.E. Ocaña Granados[c] y M.M. Borge Hierro[c]

[a]Médico Residente. Centro de Salud San Antonio. Motril. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Motril Este. Granada. [c]Médico Residente. Centro de Salud Motril Centro. Motril. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 28 años de edad, sin antecedentes personales de interés, acude a consulta de Atención Primaria por presentar una masa dolorosa a nivel intercostal en región lateral de hemitórax izquierdo de 5 meses de evolución. El dolor se intensifica con los movimientos y con la tos. Fue valorado previamente (5 meses antes) en urgencias de Atención Primaria, cuando todavía tenía escaso tamaño (aproximadamente 1 cm) siendo diagnosticado de contractura muscular, tras lo cual inicio tratamiento fisioterápico con masajes en dicha región, con mala evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente y orientada. Auscultación cardíaca: rítmico no soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado, no ruidos patológicos sobreañadidos. Abdomen: blando, no doloroso sin organomegalias. Región costal: Masa 7-8 cm localizada en 7º espacio intercostal de hemitórax izquierdo, dolorosa, adherida a planos profundos y dura. Solicito: Radiografía tórax: imagen de suelta de globos en ambos campos pulmonares. Radiografía parrilla costal: lesión lítica a nivel de 7 costilla. Se deriva a Medicina Interna de forma preferente. Solicitan: TC tórax (urgente): Masa de 6 × 5 cm a nivel de 7º espacio intercostal que infiltra a 7 costilla compatible con tumoración maligna. Además nódulos en ambos campos pulmonares a descartar lesiones metastásicas. Biopsia: rabdomiosarcoma. Se deriva a oncología donde inician tratamiento con radio y quimioterapia previa a cirugía.

Juicio clínico: Rabdiomiosarcoma de musculatura intercostal con metástasis pulmonares bilaterales.

Diagnóstico diferencial: Lipoma, quiste sebáceo, angiolipoma, sarcomas óseos, metástasis.

Comentario final: El rabdomiosarcoma es un tumor maligno poco frecuente que tiene mayor incidencia en la infancia y adolescencia. Se localiza más frecuentemente en cuello y cara, tracto genito-urinario y extremidades tanto superiores como inferiores. La clínica variara en función de la localización, siendo el dolor lo más frecuente. Es muy importante el seguimiento de los pacientes en atención primaria, sobre todo ante diagnósticos que nos plantean dudas. Además de la rápida actuación por parte del Médico de Atención Primaria ante estos casos.

Bibliografía

1. Parham DM, Ellison DA. Rhabdomyosarcomas in adults and children: an update. Arch Pathol Lab Med. 2006;130:1454-65.
2. Qualman SJ, Bowen J, Parham DM, Members of the Cancer Committee, College of American Pathologists. Protocol for the examination of specimens from patients (children and young adults) with rhabdomyosarcoma. Arch Pathol Lab Med. 2003;127:1290-7.

Palabras clave: *Rabdomiosarcoma. Metástasis.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.