Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):60

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1707 - Doctor, me encuentro cansado

R.J. Gómez García[a], A.M. Cantero Macedo[b], A. Palmerín Donoso[a], C. Gato Núñez[c], E. Barrios Campal[a], M. Forte Guerrero[a], L.E. Cano Lucas[a], M.C. Ruiz Camacho[a], A. Rodríguez Benítez[a] y L. Hernández Romera[a]

[a]Médico Residente; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 31 años, sin alergias conocidas, no fumador. Presenta episodios de tos seca sin expectoración que se han repetido en el año en tres ocasiones. Astenia acompañante, que se ha intensificado en la última semana. Afebril. No síndrome constitucional. Catalogado de catarro de vías altas y alergia estacional tratado con antihistamínicos, broncodilatadores y beta 2 adrenérgicos con mejoría parcial.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: buen estado general, vigil, orientado y colaborador. Eupneico en reposo. Normohidratado. Normoperfundido. Normocoloreado. Saturación de oxígeno: 98%. Cabeza y cuello: adenopatía supraclavicular derecha de aproximadamente 2 cm de diámetro, dura y rodadera, no dolorosa. Auscultación cardíaca: latidos rítmicos sin soplos. Auscultación pulmonar: abolición del murmullo vesicular en hemitórax derecho. Murmullo vesicular conservado en hemitórax izquierdo. Resto sin interés. Pruebas complementarias: Hemograma: normal. Bioquímica: normal. Radiografía de tórax: gran masa pulmonar/mediastínica que ocupa la práctica totalidad del hemitórax derecho de márgenes polilobulados en su porción superior sin desplazamiento mediastínico con imagen de atelectasia de lóbulo superior derecho con afectación de segmentos posteriores. Pinzamiento de seno costofrénico derecho. Silueta cardíaca normal. Hemitórax izquierdo e hilio normal.

Juicio clínico: Linfoma.

Diagnóstico diferencial: Cáncer de pulmón. Teratoma. Linfoma. Timoma.

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

Comentario final: Ingresa en Neumología, se solicita TAC toracoabdominal y punción de la adenopatía confirmándose la existencia de proceso linfoproliferativo. Destacar la importancia de la anamnesis y exploración física para identificar algún síntoma orientativo en el diagnóstico del linfoma.

Bibliografía

1. Mirpuri-Mirpuri PG, Álvarez-Cordovés MM, Pérez-Monje A. Manifestación primaria de linfoma no hodgkiniano. A propósito de un caso. Semergen-Medicina de Familia. 2013;39(6).

Palabras clave: *Linfoma. Adenopatía.*

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