Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):40

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1090 - ¡En qué maldita hora!

A.I. Alarcón Escalonilla[a], P. Valenzuela Reyes[b], I. Nieto Rojas[c], C. Almenara Rescalvo[a], P. Valiente Maresca[d], N.S. Al Hajj Rabatt[e], C.F. Basantes Acurio[f], F.E. Rodríguez Almonte[a], L.E. Minier Rodríquez[a] y M. Segovia Jiménez[g]

[a]Médico Residente; [g]Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. [b]Neumólogo. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. [c]Médico Residente de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Illescas. Toledo. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Pedro de la Fuente. Bargas. Toledo. [f]Médico Residente. Centro de Salud Bargas. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón 80 años, acude a su médico de familia por pérdida de peso de 8 Kg en los últimos 6 meses, astenia y disfonía, sin otra sintomatología asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, disfonía, roncus en base pulmonar derecha. Radiografía tórax ambulatoria: masa en lóbulo inferior derecho de probable origen infeccioso versus tumoral, decidiendo enviar al paciente a Urgencias, desde donde ingresa en Neumología. TAC toracoabdominopélvico: a nivel de lóbulo inferior izquierdo se aprecian imágenes densas correspondientes a adenopatía hiliar calcificada o cuerpo extraño. Broncoscopia (ya que al reinterrogar al paciente refiere atragantamiento hace unos meses comiendo conejo): cuerpo extraño con material purulento alrededor, se procede a extracción, correspondiendo finalmente a una vértebra del conejo.

Juicio clínico: Cuerpo extraño bronquial.

Diagnóstico diferencial: Cuerpo extraño. Tumor pulmonar. Adenopatía hiliar calcificada. Absceso pulmonar. Quiste hidatídico pulmonar.

Comentario final: Como médicos de familia debemos dar importancia a las pocas herramientas que tenemos a nuestro alcance, como son la anamnesis detallada y

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

dirigida y la exploración física completa, por eso es tan importante insistir en pacientes sobretodo de mayor edad sobre antecedentes previos, ya que una patología de envergadura leve puede simular la enfermedad más temida por los pacientes a día de hoy como es la patología tumoral.

Bibliografía

1. Cáncer de pulmón. Fisterra. 2009.
2. Ruiz Yagüe C. Taller de radiología torácica. Aprende a leer placas de tórax como un profesional.
3. Melero Moreno C. Guía práctica de Radiología de Tórax para atención primaria.

Palabras clave: *Cuerpo extraño. Atragantamiento. Disfonía.*

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