Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):71

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2058 - Importancia de la revisión de imágenes radiológicas previas en pacientes EPOC

M. Molano Camacho[a], D.M. Baltaga[a], E. Viera Conrard[a], F. López Sánchez[b], A. Cabrera Aguilar[c], I. Pérez Zambrano[d] y Á.M. Martínez Tolosa[b]

[a]Médico Residente. Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Luis de Toro. Cáceres. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plasencia I. Cáceres. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Miguel. Plasencia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 84 años, EPOC, exfumador desde hace 7 años. Acude a consulta por dolor continuo en hemitórax derecho desde hace 3 meses, irradiado a región escapular derecha que aumenta con la tos. Sin relación con los movimientos. No disnea, fiebre ni hemoptisis. No cuadro constitucional ni otra clínica acompañante. Se examinó al paciente como parte del seguimiento en un paciente con EPOC.

Exploración y pruebas complementarias: Presentaba buen estado general, con ligera palidez cutáneo-mucosa. Auscultación rítmica, sin soplos. Hipoventilación en hemitórax derecho, sin ruidos sobreañadidos. Se realizó radiografía de tórax, comparándose con previas (2012, 2014). Se objetivaron importantes signos de EPOC, discreta pérdida de volumen de hemitórax derecho y formación nodular heterogénea espiculada a nivel de hilio derecho de hasta 3,5 cm con engrosamiento fisural.

Juicio clínico: Probable neoplasia pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Angina de pecho. Costocondritis. RGE. Colecistitis.

Comentario final: El cáncer de pulmón (CP) es la neoplasia que afecta a más individuos en el mundo desde hace varias décadas. Se le atribuyen más de 1,3 millones de muertes al año, representando el 12,7% de los casos de cáncer nuevos. El 85% de los

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

casos están relacionados con el tabaquismo, con mayor riesgo en grandes fumadores (más de 30 paq/año), exfumadores recientes (menos de 15 años de abstención) y en portadores de EPOC. Igual que sucede en el CP, no todos los fumadores desarrollan EPOC; pero un 50% de los fumadores terminan desarrollando EPOC. Diversos estudios sugieren que la inflamación podría ser uno de los principales procesos implicados en la patogénesis de ambas enfermedades. Desde Atención primaria la radiografía de tórax es una prueba imprescindible en el diagnóstico del cáncer de pulmón.

Bibliografía

1. Saldías F, Díaz JC, Rain C, Illanes P, Díaz R, Díaz O. Detección precoz de cáncer pulmonar con tomografía computarizada de tórax en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica tabáquica. Rev Med Chile. 2016.
2. Paz-Ares L, Pastor MD, Molina-Pinelo S, Carnero A, Salinas A, Barbosa de Souza Nogal A. Método de obtención de datos útiles para el diagnóstico, pronóstico y clasificación de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y/o cáncer de pulmón. 2014.

Palabras clave: EPOC. Neoplasia. Radiografía. Tabaquismo.

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