Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):136

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3484 - Sospecha de Cáncer Pulmonar en Atención Primaria

B. Sánchez Castro[a] *y J. Campuzano Toresano*[b]

[a]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bajo Andarax Viator. Almería.* [b]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alborán. Almería.*

Resumen

Descripción del caso: Varón de 59 años, fumador de veinte cigarrillos diarios desde hace 40 años, sin otros antecedentes personales de interés, que acude a consulta de Atención Primaria por tos seca persistente y hemoptisis en dos ocasiones desde hace dos meses. No otra sintomatología acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardíaca: tonos rítmicos, no soplos audibles. Auscultación respiratoria: murmullo vesicular conservado, ventilación simétrica en ambos campos pulmonares con roncus dispersos bilaterales. Abdomen: blando, depresible, no masas ni megalias. Ruidos conservados, no signos de irritación peritoneal. No dolor a la palpación. Neurológico: sin focalidad aguda actual. Miembros inferiores: no edemas ni signos de trombosis venosa profunda. Pulsos presentes y simétricos. Exploración faríngea: faringe normal, sin foco de pus. Bioquímica, hemograma y coagulación con parámetro dentro de la normalidad. Radiografía simple de tórax: imagen sugestiva de nódulo en lóbulo superior derecho. No derrame pleural.

Juicio clínico: Sospecha de carcinoma de pulmón.

Diagnóstico diferencial: Infección respiratoria de vías bajas. Fibrosis pulmonar. Cáncer pulmonar.

Comentario final: Tras la realización e interpretación de la radiografía simple de tórax, se deriva al paciente de forma preferente al servicio de Neumología para continuar estudio, donde se solicita tomografía axial computarizada y fibrobroncoscopia que confirman el diagnóstico de cáncer pulmonar tipo escamoso. Con este caso queremos

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

destacar la conveniencia de realización de pruebas de imagen, en este caso, radiografía simple, en un paciente fumador que presenta tos seca persistente sin otra sintomatología y que no responde a tratamiento antitusivo inicial, haciendo posible así un diagnóstico en etapas más iniciales y por tanto, con más posibilidades de tratamiento. Desde Atención Primaria tenemos la posibilidad y debemos sospechar e iniciar el despistaje de estas enfermedades, a veces, letales para el enfermo, facilitando así el estudio del mismo al especialista hospitalario en cuestión.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias, 5ª ed. Elsevier, 2014.

Palabras clave: *Fumador. Cáncer pulmonar.*

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