



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3139 - 'La doble cara de la vida'

M. Rodríguez Cortés^a, F. Peiró Monzó^a, G. Lorenzo González^a, J.A. Castillo Serrano^a, C. Fernández Expósito^a, S. Aranda Moreno^a, M. del Campo Giménez^b, J.L. Blanco Paños^c y A. Jiménez Espinosa^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud Zona I. Albacete. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona IV. Albacete.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 28 años, derivada a Urgencias por MAP. Refiere pérdida de conciencia y malestar general, vómitos diarios acompañados de inestabilidad y alteración de la marcha. Hiporexia y pérdida de peso. Alérgica a penicilina. AP: Exéresis melanoma maligno en espalda en 2008. Embarazo marzo 2016.

Exploración y pruebas complementarias: REG. Normohidratada, normocoloreada y normoperfundida. NRL: consciente y orientada. Somnolencia y labilidad emocional, repetitiva. Hemianopsia inferior izquierda, reflejo pupilar consensuado derecho enlentecido. Fuerza y sensibilidad conservada. No es posible la bipedestación, desviación izquierda. ROTs presentes y simétricos. Reflejo cutáneo plantar extensor bilateral. AC: rítmica, sin soplos. AP: MVC, no ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, se palpan 3 masas en FID, dolorosa a la palpación superficial, Piel: lesión irregular con bordes mal definidos en hombro izquierdo. Adenopatías de gran tamaño en región supraclavicular derecha e izquierda. Analítica: BQ: glucosa 112, creatinina 0,9, sodio 132, potasio 4,6, LDH 804, PCR 22,3. Hem: Hb total 11,2, VCM 97,7, plaquetas 408.000, leucocitos 10.410, 75% N. Coagulación normal. TAC craneal: Múltiples LOEs intracerebrales con componente hemático. Tumoración intraorbitaria derecha sugestiva de quista de epidermoide.

Juicio clínico: Metástasis diseminadas de melanoma

Diagnóstico diferencial: Melanoma maligno, linfoma, meningoencefalitis secundaria a VHS.

Comentario final: La metástasis cerebral de melanoma ha aumentado en los últimos años, siendo la tercera tras pulmón y mama. Pronóstico muy pobre, 4-5 meses. Se tratan con RDT holocraneal. A día de hoy se están produciendo avances muy importantes con el tratamiento de inmunoterapia (nivolumab), aumentado de un 8% a un 35% la supervivencia a 5 años. El melanoma es el cáncer más frecuente en el embarazo.

Bibliografía

1. Zakrzewski J, Geraghty LN, Rose AE, et al. Clinical Variables and Primary Tumor Characteristics Predictive of the Development of Melanoma Brain Metastases and Post-Brain Metastases Survival. Cancer. 2011.

Palabras clave: Melanoma. Metástasis. Embarazo.