



242/2612 - DETRÁS DE LA ASTENIA

A. Moreno Rodríguez^a, C. Naranjo Muñoz^b y C. Peña Salas^c

^aMédico de Familia. Centro Salud Paterna Rivera. Cádiz. ^bMédico de Familia. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen de Gavellar de Úbeda. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 60 años de edad que acude a su médico de Atención Primaria por referir astenia de 3 meses de evolución y además cuenta que este invierno se ha resfriado muchas veces pero no ha venido a consulta porque no le pareció importante. No otra sintomatología asociada. Se solicita analítica completa y radiografía de tórax. En analítica destaca hipertransaminasemia y en la radiografía aumento de densidad en base derecha y se deriva a Medicina Interna ante la sospecha de neoplasia metastásica. Antecedente personales: HTA, fibromialgia. No Ramc.

Exploración y pruebas complementarias: Eupneico, SpO2 96%, ACP normal, no adenopatías. Resto de la exploración anodina. Analítica: hemograma normal. Bioquímica: GGT 258, GPT 55, LDH 257, FA 227, resto normal. Rx tórax: aumento densidad redondeada de bordes parcialmente definidos de 6 × 6 cm, en lóbulo superior pulmonar derecho, asociada a engrosamiento pleural parietal e infiltrado reticular difuso; hallazgos sospechosos de neoplasia maligna pulmonar. TAC toracoabdominal: hallazgos compatibles con neoplasia pulmonar del LSD estadio T4N2M1 (metástasis hepática). PAAF transtorácica guiada por ecografía y biopsia bronquial: compatible con carcinoma pulmonar no microcítico tipo escamoso o epidermoide. Citología bronquial: evidencia de células tumorales.

Juicio clínico: Cáncer pulmonar del LSD estadio T4N2M1 con metástasis hepáticas.

Diagnóstico diferencial: Anemia, brote fibromialgia, infección respiratoria, otro tipo de neoplasia.

Comentario final: El cáncer de pulmón es uno de los cánceres más comunes en el mundo. Es la principal causa de muerte por cáncer entre los hombres y las mujeres. El fumar cigarrillos causa la mayoría de los cánceres de pulmón. El tipo más frecuente es el no microcítico tipo escamoso. La paciente fue candidata a quimioterapia paliativa y falleció a los 4 meses del diagnóstico. La aplicabilidad de este caso para la Medicina familiar radica en la importancia de realizar una buena anamnesis y exploración física ya que juegan un papel fundamental en la identificación de enfermedades.

Bibliografía

1. Rodríguez García JL, Arévalo Serrano J, et al. Diagnóstico y Tratamiento Médico. GreenBook.
2. www.aecc.es

Palabras clave: Neoplasma de pulmón. Astenia. Resfriado común.