



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1048 - EL CANSANCIO QUE NO OLÍA NADA BIEN. A PROPÓSITO DE UN CASO DE NEOPLASIA CUTÁNEA DISEMINADA

L. Reyes<sup>a</sup>, J. Zampaña Quintero<sup>b</sup> y P. Vélez Molina<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Federico Rubio. El Puerto de Santa María. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Federico Rubio. El Puerto de Santa María. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 46 años. No alergia medicamentosa conocida. Fumador de más de un paquete al año durante más de treinta años. Niega enfermedades de interés ni tratamiento habitual. Acude a urgencias por malestar general y astenia. Además, de la aparición de unas lesiones dérmicas indoloras de años de evolución con un aumento de tamaño en las últimas dos semanas llegando a ser malolientes, que no consultó previamente con su médico de atención primaria por “temor”.

**Exploración y pruebas complementarias:** Regular estado general, distímico. Consciente, orientado y colaborador. Palidez mucocutánea. Ausencia de cianosis. Movimientos respiratorios normales. Se observa tumoración en dorso de muñeca derecha maloliente de unos 5 × 5 cm de contorno irregular con restos de sangrado y otra de mayor tamaño, 20 cm de diámetro mayor supurativa muy maloliente y con áreas necróticas en cuadrante supero-externo de pectoral izquierdo. Además de múltiples tumoraciones redondeadas de menor diámetro repartidas por todo el cuerpo (región frontal, brazos, espalda). Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen distendido no doloroso. Edemas en miembros inferiores. Analítica: hemograma: leucocitos 22,18 (87%N), hematocrito 13,7%, hemoglobina 3,4 g/dL. Bioquímica: proteínas totales 5,5 g/dL, LDH 351, sodio 133, PCR 12,1. Se transfunden 4 concentrados de hematíes y se cursa ingreso en Medicina Interna para estudio.

**Juicio clínico:** Neoplasia diseminada (cutánea extensa y suelta de globos) de primario desconocido. Tumoración cutánea gigante sobreinfectada. Anemia grave.

**Diagnóstico diferencial:** Sarcoma de Kaposi, tumoración cutánea primaria, tuberculosis cutánea.

**Comentario final:** Hoy en día, a pesar de los avances en el diagnóstico precoz del cáncer, existen casos como éste que podrían evitarse educando a la población, fundamentalmente del medio rural y con una buena relación médico-paciente, base de toda Medicina.

### Bibliografía

1. Fernández-Antón Martínez MC, Parra-Blanco V, Avilés Izquierdo JA, Suárez Fernández RM. Metástasis cutáneas de origen visceral. Actas Dermosifiliogr. 2013;104:841-53.
2. Brenner S, Tamir E, Maharshak N, Shapira J. Cutaneous manifestations of internal malignancies. Clin Dermatol. 2001;19:290-7.

**Palabras clave:** Metástasis. Tumoración. Piel.