Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3232

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3492 - INFARTO, NEUMONÍA O ALGO MÁS

O. Asensio Vilchez[a], M. Garcés Suárez[a], M. Hernández Ribera[b], M. Pla Berdier[c] y J. Sanahuja i Juncadella[b]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital San Joan de Déu. Althaia. Barcelona. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Manresa 2. Barcelona. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manresa 2. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 46 años, sin alergias conocidas, hábitos tóxicos ni antecedentes patológicos de interés, consulta por dolor centrotorácico punzante de 4 días de evolución, sin irradiación ni vegetatismo, que no se modifica con la inspiración. No cuadro tóxico. Tos seca y prurito nocturno de meses de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable, afebril. Auscultación cardiopulmonar anodina. Resto anodino. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 70 lpm, sin alteraciones agudas de la repolarización. Radiografía de tórax: índice cardiotorácico < 0,5, no pinzamiento de senos costofrénicos. Ensanchamiento mediastínico anterior discreto, no presente en radiografía de hace 3 años. Analítica: hemograma, bioquímica y marcadores de daño miocárdico normales. TAC torácico: masa mediastínica anterior izquierda de 104 × 55 mm con un mínimo plano de separación del cayado aórtico y del tronco de la arteria pulmonar principal. Anatomía patológica de biopsia masa mediastínica: linfoma tipo B de célula grande.

Juicio clínico: Linfoma B difuso de célula grande en estadio II-A.

Diagnóstico diferencial: Patología mediastínica. Inflamatoria: mediastinitis aguda o crónica. Quiste/tumoral según compartimento. Anterior: tumor (timo, células germinales, tiroides, paratiroides, linfoma); quiste (timo, pericardio, teratoma, linfagioma). Medio: tumor (procesos granulomatosos, neurogénicos, linfoma); quiste (broncogénico, entérico). Posterior: tumor (neurogénico, linfoma); quiste (entérico, neuroentérico, conducto torácico). Otros: neumomediastino. Hemomediastino. Síndromes mediastínicos.

Comentario final: El mediastino es el espacio anatómico situado entre ambos pulmones en la parte media de la cavidad torácica, que puede albergar tumores de orígenes diversos, lo cual dificulta el diagnóstico diferencial. A parte de la clínica y exploración física, son de gran utilidad las pruebas de imagen, siendo la radiografía la que está más al alcance del médico de familia. Dentro de su sistemática de lectura metódica y completa por estructuras, debiendo incluir la comparación con imágenes previas.

Bibliografía

1. Gómez FH, de la Salud ADC. Patología mediastínica. Medicina Respiratoria. 2006;2:1229-41.
2. Caballero LM, Pérez FLM, Rodríguez MJA, Otero FF. Manejo del paciente con patología mediastínica. 2014.
3. Teves JJ, Pared JR, Martínez MA, Meza AF. Patología del mediastino y síndrome mediastinal. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. 2006;(157):26-9.

Palabras clave: Dolor torácico. Masa. Mediastino.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.