



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/724 - UTILIZANDO EL ECÓGRAFO ANTE UN SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

S. Camacho Reina<sup>a</sup>, B. Tiessler Martínez<sup>b</sup> y M. Contreras Carrasco<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Miel-Benalmádena. Málaga. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas Costa. Málaga. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Algeciras. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Hombre de 46 años, fumador de 19 paquetes/año, acude a consulta por edema facial y de cuello de aproximadamente una semana de evolución. Tras sospechar un síndrome de vena cava superior se le realiza una ecografía cervical en consulta ese mismo día donde se observa compresión extrínseca de la vena yugular derecha por una masa sugestiva de neoplasia pulmonar. Es derivado a urgencias del hospital de referencia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Eupneico en reposo. Destaca el edema facial y de cuello junto cianosis en orejas con el decúbito. Ecografía cervical: compresión extrínseca de vena yugular por masa sugerente de neoplasia pulmonar.

**Orientación diagnóstica:** Síndrome de vena cava superior por compresión extrínseca de vena yugular derecha por neoplasia pulmonar.

**Diagnóstico diferencial:** Neoplasias (carcinoma pulmonar, linfoma de Hodgkin, linfoma no Hodgkin, linfoma primario mediastínico, metástasis, timoma, mesotelioma), mediastinitis fibrosante, tuberculosis, sarcoidosis, síndrome de Behçet.

**Comentario final:** Evolución: tras realizársele las pruebas correspondientes en el ámbito hospitalario, finalmente fue diagnosticado de carcinoma no microcítico epidermoide de pulmón estadio IV. El paciente falleció 9 meses después del diagnóstico. El carcinoma de pulmón es la causa más frecuente de síndrome de vena cava superior, su diagnóstico precoz es fundamental para plantear un abordaje terapéutico eficaz. El interés de este caso clínico radica en la importancia del uso de la ecografía en el ámbito de atención primaria.

### Bibliografía

1. Brzezniak C, Oronsky B, Carter CA, et al. Superior Vena Cava Syndrome in a Patient with Small-Cell Lung Cancer: A Case Report. Rep Oncol. 2017;10(1):252-7.

**Palabras clave:** Ecografía. Neoplasia pulmón. Síndrome vena cava superior.