



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4002 - CEFALEA Y DOLOR TORÁCICO

F. Ruíz Castilla, M. Aragón Leal y L. Martínez Espín

Médico de Familia. SCCU Hospital Universitario de Jerez. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** AP. Paciente de 63 años en estudio por neurología por cefalea de 10 de meses de evolución y sospecha de arteritis de la temporal con biopsia y respuesta a esteroides negativa. Realizada prueba de imagen con lesión sospechosa de aneurisma intracavernoso izquierdo de 4,7 × 2,5 mm, descartándose patología vascular posteriormente por arteriografía. HTA y dislipemia. Acude a urgencias por dolor punzante de hemitórax izquierdo irradiado hacia espalda y hombro izquierdo, tos seca con ligera sensación disneica y febrícula intermitente de varias semanas de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración destaca malestar general y decaimiento con murmullo vesicular ligeramente disminuido en vértice pulmonar izquierdo sin ruidos sobreañadidos con SatO<sub>2</sub> del 99% y afebril. Se extrae analítica de control donde destaca 13.460 leucocitos con neutrofilia y PCR de 194. Se realiza EKG de control sin hallazgos. Se realiza radiografía de tórax apreciándose lesión ocupante de espacio de tipo masa en región superior pulmonar izquierda con ligera atelectasia bronquial.

**Orientación diagnóstica:** Masa pulmonar a estudio.

**Diagnóstico diferencial:** Procesos infecciosos: neumonías bacterianas/atípicas, tuberculosis, quiste hidatídico, hongos. Procesos neoplásicos: neoplasias broncopulmonares (no microcíticos/microcíticos, neoplasias torácicas primarias (mesotelioma), metástasis pulmonares (larínge, vejiga, tiroides), neoplasias hematológicas (amiloidosis, linfoma...).

**Comentario final:** Se determinó mediante estudios durante su ingreso la existencia de un adenocarcinoma microcítico de pulmón con metástasis cerebral estadio IVa. Sospechar siempre ante una lesión cerebral la posibilidad de una lesión metastásica mediante un estudio de extensión y una anamnesis dirigida.

### Bibliografía

1. Bhattacharjee A, et al. Classification of lung carcinoma by mRNA expression profiling reveals distinct adenocarcinoma subclasses. Proc Natl Acad Sci USA. 2001;98:13790-5.
2. Kerr KM. Pulmonary preinvasive neoplasia. J Clin Pathol. 2001;54:257-71.
3. Gazdar A, Franklin WA, Brambilla E, et al. Genetic and molecular alterations. En: Travis WD, Brambilla E, Müller-Hermelink K, et al. eds. Pathology and genetics, tumours of the lung,

pleura, thymus and heart, IARC Press, 2004.

**Palabras clave:** Cefalea. Masa pulmonar. Metástasis.