

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

## 424/1788 - HOMBRE DE 60 AÑOS CON LESIÓN DÉRMICA Y SÍNDROME CONSTITUCIONAL

M. Navajas Cuenca<sup>1</sup>, E. Abril Martínez<sup>1</sup> y C. Gómez Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Área Básica de Salud Argentona. Barcelona. <sup>2</sup>Médico de Familia. Área Básica de Salud Collblanc. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Hombre de 60 años, fumador de 30 paquetes/año y exenolismo moderado desde 2001, hipertenso, dislipémico, que consulta en nuestro centro de AP por tos y expectoración mucosa con odinofagia por lo que se inició amoxicilina-clavulánico sin mejoría. Consulta de nuevo a los 15 días por persistencia de la clínica y aparición de bultoma lateral izquierdo a nivel dorsal de 1 cm y otro a nivel torácico anterior derecho de menor tamaño, doloroso a la palpación. A la anamnesis dirigida el paciente refiere pérdida de peso no cuantificada, sin anorexia, sudoración nocturna ni fiebre.

**Exploración y pruebas complementarias:** Normohidratado y normocoloreado. Lesión violácea sobrelevada a nivel dorsal izquierdo de 1,5 cm, móvil, no adherida a planos profundos, no dolorosa a la palpación. Respiratoria: MVC con crepitantes secos bibasales. Analítica: destaca PCR 21 mU/mL y leucocitosis 15.250/L. Rx tórax: sin hallazgos patológicos.

**Orientación diagnóstica:** Síndrome constitucional con tumoración dermatológica a estudio, confirmado posteriormente en ingreso hospitalario con diagnóstico adenocarcinoma metastásico pendiente de filiación tumor primario con metástasis cutáneas, hepáticas, óseas, hepáticas, tiroideas y carcinomatosis peritoneal.

**Diagnóstico diferencial:** Infección respiratoria/EPOC agudizado más tumoración anexial.

**Comentario final:** Se trata de un paciente que consulta por síndrome constitucional, con escasa clínica acompañante con exploraciones complementarias anodinas, pero destacando lesión dermatológica poco frecuente (letálide). Cabe destacar la importancia del reconocimiento de esta lesión, dado que las metástasis cutáneas constituyen la manifestación inicial de neoplasias de órganos internos en el 0,8% de las ocasiones pero, de estar presentes, implican un grado muy avanzado de la enfermedad y muy mal pronóstico vital a corto plazo. Una correcta anamnesis para descubrir síntomas de alarma, como en este casos (pérdida de peso) es crucial a la hora de valorar la relevancia de una lesión cutánea.

### Bibliografía

1. Martínez Casimiro L, Vilata Corell JJ. Metástasis cutáneas de neoplasias internas. Med Cutan Iber Lat Am. 2009;37:117-29.

**Palabras clave:** Letálide. Atención primaria. Adenocarcinoma.