Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1488

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

# 424/1643 - DOCTOR, MI DEPRESIÓN ME IMPIDE INCLUSO COMER

*L. Martínez Antequera[1], R. Romera Martínez[2], E. Moya Villodre[3] y V. Cascales Saéz[4]*

*[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Oeste. Murcia.[2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud el Algar. Cartagena. Murcia.[3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Docente Cartagena Oeste. Murcia.[4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Murcia.*

## Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 62 años con AP de depresión de 5 años de evolución y fumadora de un paquete diario. Acude a consulta de atención primaria por encontrarse desde hace una semana con astenia generalizada y disminución de fuerza en MMSS y MMII, sobre todo en hemicuerpo derecho, con dificultad para coger el tenedor y la cuchara para comer. Además, refiere aumento de su tos habitual porque ha incrementado el número de cigarrillos que fuma por ansiedad. La paciente asocia estos síntomas a agravamiento de su depresión ya que su hijo acaba de entrar en prisión.

Exploración y pruebas complementarias: ACP: rítmica, sin soplos, hipoventilación generalizada con crepitantes en base izquierda. NRL: destaca fuerza de 3/5 en MSD y 4+/5 en MSI, con fuerza 4/5 en MID y 5/5 en MII, con sensibilidad conservada. Ante hallazgos en exploración, se decide derivar al servicio de urgencias, solicitando analítica donde destaca una PCR 5,4 mg/dl y se realiza TAC craneal que informa de 6 LOEs frontal y temporal izquierdas sugestivas de metástasis cerebrales. En Rx tórax se aprecia derrame pleural izquierdo. Se decide ingresar a la paciente en el servicio de Medicina Interna para completar estudio, donde se pide TAC pulmonar con conclusión de masa pulmonar en LII sugestiva de neoplasia pulmonar primaria de 5,1 × 3,4 × 7 cm junto con gran derrame pleural izquierdo.

Orientación diagnóstica: Carcinoma de pulmón estadio IV junto con 6 lesiones metastásicas cerebrales.

Diagnóstico diferencial: Depresión, ansiedad.

Comentario final: Con este caso se pone de manifiesto la importancia de no achacar síntomas físicos por ansiedad o depresión, debiendo siempre descartarse el origen orgánico de estos. Nuestra paciente era fumadora desde hacía 30 años de un paquete diario, siendo la principal causa extrínseca de cáncer de pulmón, aumentando estas cifras en los últimos años en el género femenino. Medidas de prevención en pacientes fumadores son primordiales en el día a día de la actividad del médico de atención primaria.

## Bibliografía

1. Mayoral Chávez MA, Zenteno Galindo E, Espinosa Mancilla B, Martínez Cairo S, Guevara Fonseca J. Perspectiva monográfica del cáncer pulmonar: un enfoque molecular y la metástasis al cerebro. Rev Inst Nal Enf Resp Méx. 2004;17:283-92.

Palabras clave: Depresión. Cáncer pulmón. Metástasis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.