

## 424/2716 - HALLAZGO DE NEOPLASIA EN PACIENTE CON HIPONATREMIA

C. Lozano Moreno, D. Berenguel Pérez y T. Yuan Lin Lai

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 57 años fumador activo de 20 cigarrillos/día, hábito enólico con antecedentes de múltiples fracturas, hemorragia digestiva alta, absceso glúteo derecho y cirrosis hepática enólica. Acudió a consulta refiriendo debilidad y cansancio de semanas de evolución, disminución progresiva de la fuerza y movilidad del miembro superior izquierdo y lesión dolorosa, eritematosa y supurativa en mama derecha. Exploración física completa sin hallazgos de interés salvo lesión mamaria. Se indicó analítica rutinaria con parámetros dentro de la normalidad salvo una disminución de sodio. Se le pautó suero oral domiciliario y derivación a cirugía para valoración mamaria. A los dos días nuestro paciente regresó aturrido, refiriendo pérdida de fuerza total en hemicuerpo izquierdo y aparición de melenas. Se traslada al servicio de urgencias para la realización de pruebas complementarias pertinentes y TC por la focalidad presente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración neurológica: bradipsíquico, pérdida de fuerza en miembro superior izquierdo 5-/5 y en miembro inferior izquierdo 3-/5. Claudicación en menos de 3 segundos. Urgencias hospitalarias. Analítica: anemia normocítica, sodio 124 y el resto sin hallazgos patológicos de interés. Radiografía de tórax: masa en lóbulo superior derecho sin derrame pleural ni alteraciones costales. TC craneal: áreas hipoatenuadas en sustancia blanca frontal izquierda, probable edema digitiforme con lesión subyacente y lesión intraprotuberancial parasagital derecha, compatible con lesiones focales múltiples metastásicas.

**Orientación diagnóstica:** Carcinoma pulmonar metastásico.

**Diagnóstico diferencial:** Hiponatremia. Ictus. Cáncer mama. Encefalopatía alcohólica.

**Comentario final:** En ocasiones los motivos de consulta más inespecíficos pueden resultar una enfermedad grave de base. Ante síntomas como astenia y debilidad de tiempo de evolución es fundamental realizar un buen diagnóstico diferencial porque como en nuestro caso podemos estar ante un cáncer pulmonar metastásico. Es por ello la importancia de ver a los pacientes como un todo y el papel del médico de familia ya que conocerlos puede ayudarnos a evitar confusiones.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias, 6<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier España; 2018; p. 502-7.

**Palabras clave:** Cáncer de pulmón. Hiponatremia. Ictus.