

424/2937 - UNA TOS CON "SORPRESA"

M. Nae¹, S. Heredia Moldes², A. Emparanza García³ y Z. Bolívar Mantilla⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Puebla. Palencia. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Jardinillos. Palencia. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pintor Oliva. Palencia. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla. Palencia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 28 años acude a consulta de Atención Primaria por cuadro catarral de 1 semana de evolución consistente en tos con expectoración verdosa y fiebre de hasta 39 °C. Se pauta antibioterapia y mucolítico, con desaparición de la fiebre y persistencia de tos irritativa. Pasados 2 meses, el paciente ha acudido en varias ocasiones por tos seca que no responde al tratamiento habitual, y empeoramiento en la auscultación pulmonar previa, presentando hipoventilación en todo el hemicampo derecho. Se decide realizar radiografía de tórax donde se visualiza una masa en hemitórax derecho. Ante los hallazgos descritos, se remite el paciente a Neumología, donde se inicia el estudio de la neoformación pulmonar, programándose punción de la masa torácica guiada por ecografía, finalmente siendo diagnosticando de tumor benigno de vaina nerviosa (schwannoma), por el que es derivado a Cirugía Torácica para extirpación quirúrgica, con buena evolución clínica posterior.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación pulmonar: hipoventilación en base derecha. Radiografía tórax: elevación diafragma derecha. Opacidad redondeada 12 × 11 cm en hemitórax derecho. Tomografía computarizada pulmonar: masa sólida que ocupa la parte posteromedial de los 2/3 inferiores del hemitórax derecho, de 11,7 × 9 cm de eje, con múltiples calcificaciones en su interior. Biopsia pulmonar: schwannoma benigno.

Orientación diagnóstica: Schwannoma benigno.

Diagnóstico diferencial: Linfoma. Bocio endotorácico. Cáncer pulmonar no microcítico.

Comentario final: El schwannoma es un tumor compuesto por células de Schwann las que producen la membrana aislante llamada vaina de mielina que recubre los nervios periféricos. El médico de Atención Primaria, a través de la realización de una buena historia clínica, es la clave en detección de signos alarma y la realización de diagnóstico precoz de las distintas enfermedades que se nos presentan "encubiertas" en el día a día, disponiendo francamente de pocas pruebas diagnósticas a su alcance. Una de ellas es la radiografía de tórax, y es la primera técnica de imagen que se debe realizar en pacientes con sintomatología torácica.

Bibliografía

1. Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL. Harrison. Principios de medicina interna, 18^a ed. McGraw Hill Education. 2012.

Palabras clave: Schwannoma. Tos. Masa pulmonar.