

Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1476 - METÁSTASIS CEREBRALES COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN

I. Rivera Panizo¹, C. Granja Ortega², S. Fernández Jorde³ y L. Rodríguez Vélez⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Santander. Cantabria.²Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bezana. Santa Cruz de Bezana. Cantabria.³Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bezana. Santa Cruz de Bezana. Cantabria.⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Covadonga. Torrelavega. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 57 años, antecedentes de alcoholemia crónica, fumadora 10 cigarrillos/día, HTA y depresión en tratamiento con escitalopram y valsartán. Avisa telefónicamente a la consulta de atención primaria por trastorno de la marcha de 1 semana de evolución; niega pérdida de peso ni otros síntomas. Vive sola y refiere imposibilidad para salir a la calle por "chocarse con las personas", así como de dificultad para coger objetos con las manos, motivo por el que nos desplazamos a su domicilio.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiaco-pulmonar normal, abdomen normal, extremidades sin edema ni signos de TVP. Neurológicamente: consciente, orientada, pupilas isocóricas normoreactivas. Lenguaje normal. Leve dismetría con extremidad superior izquierda y Romberg dudoso, resto normal aunque con gran dificultad en la exploración en el domicilio por inestabilidad continua, motivo por el que se deriva a urgencias. Analítica con hemograma y bioquímica normal salvo por PCR 19,8 e INR 1,04. TC craneal: múltiples metástasis intracraneales sin conocerse tumor primario. La paciente ingresa en el servicio de medicina interna para estudio, observándose origen pulmonar del tumor primario.

Orientación diagnóstica: Metástasis intracraneales de probable origen pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Tumores primarios cerebrales, enfermedades infecciosas del SNC, hidrocefalia normotensiva, enfermedad cerebrovascular, enfermedades psiquiátricas.

Comentario final: Las metástasis cerebrales constituyen el tumor intracraneal más común en el adulto; con mayor prevalencia entre los 50-70 años. Su incidencia está en aumento por el aumento de la supervivencia de pacientes con cáncer y las nuevas técnicas de imagen. Los tumores más frecuentemente asociados a metástasis cerebrales son: pulmón, mama y melanoma. Presentamos un caso de metástasis cerebrales como debut de cáncer de pulmón avanzado no conocido previamente, siendo los síntomas secundarios a las metástasis el primer síntoma, de ahí la gran importancia de prestar atención a todo signo/síntoma sospechoso de un cuadro neurológico en la consulta de atención primaria.

Bibliografía

- Marina A, Rennerb A, Itriagoa L, Álvarez M. Metástasis cerebrales: una mirada biológica y clínica. Rev Méd Clin Condes. 2017;28(3):437-49.

-
2. Barker FG, Cahill DP. Brain Tumor Outcome Studies: Design and Interpretation. En: Winn HR. Yumans and Winn Neurological Surgery. 5^a ed. Philadelphia: Elsevier; 2017. p: 928-36.

Palabras clave: Metástasis. craneal. pulmón.