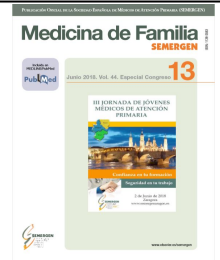




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 2 - DOCTORA, CADA VEZ ME ENCUENTRO MÁS CANSADA.

Gómez Márquez, M.; Pons Mateo, M.; Arilla Albás, A. M.; Lausín Marín, S.; Eito Cuello, J. J.; Arévalo Durán, M.

Centro de Salud Barbastro/ Hospital de Barbastro. Barbastro

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 56 años que acude a consulta para resultados de analítica, además refiere más cansancio del habitual y disnea de medianos esfuerzos. Dada la clínica y los resultados analíticos se realizó interconsulta a Urgencias para valorar transfusión y/o ingreso para estudio. Finalmente se realizó transfusión e ingreso para estudio en Medicina Interna. Después del diagnóstico ha seguido controles por parte de Oncología e inició tratamiento con quimioterapia.

**Exploración y pruebas complementarias:** A destacar la exploración: palidez cutánea, adenopatías latero cervicales y dudosa en axila derecha. En analítica: hemoglobina:8.8g/dL; hematocrito:26.6; VCM:85.8; metabolismo de Fe, fólico, TSH y B12 normal. Durante el ingreso, se completó el estudio hematológico (aspirado medular, biopsia ósea). Los resultados fueron sugestivos de tumor sólido vs proceso hematológico agudo. A su vez, fue valorada por Ginecología completando el estudio con mamografía y biopsia de nódulo mamario. Además, se le realizaron: TAC-toraco abdominal, PET-TAC.

**Diagnóstico:** Inicial: anemia. Después del estudio: Neoplasia de mama derecha con metástasis óseas (estadío clínico IV).

**Diagnóstico diferencial:** Anemia normocítica; proceso hematológico agudo; tumor sólido.

**Comentario final / conclusiones:** La anemia es la alteración hematológica más frecuente en la práctica diaria y constituyen un síndrome importante en Atención Primaria, por lo que debemos manejar bien el diagnóstico diferencial. Una vez hecho el diagnóstico debemos investigar la etiología para establecer el manejo más adecuado.