



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

P-011 - EL NÓDULO PULMONAR QUE RESULTÓ NO SER TAL

S. Ruiz Rejano, B. Muñoz Díaz, R. Escuder Egea, M. Lobo Marín, J. Martínez de la Iglesia y J. Redondo Sánchez

UGC Lucano.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 39 años, fumador de 20 cigarrillos/día desde hace 25 años, sin antecedentes clínicos de interés, acude a consulta por dolor tipo punzante de aparición brusca en región anterior hemitórax derecho, que se agudiza con los movimientos respiratorios. Asocia tos irritativa de forma mantenida en los últimos 3 meses. No síndrome febril. Ha perdido unos 10 kg de peso en los últimos 3 años, lo relaciona con mayor actividad laboral. No clara anorexia ni astenia.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación respiratoria: Murmullo vesicular conservado, sin ruidos sobreañadidos, no modificación de la broncofonía. No adenopatías a ningún nivel. ECG: ritmo sinusal a 80 latido minuto, no alteraciones agudas de la repolarización. Radiografía tórax: imagen nodular parahiliar derecha de unos 2 cm de diámetro. Analítica: no leucocitosis. VSG: 52, PCR 34,5.

Juicio clínico: Nódulo parahiliar derecho. Infeccioso vs neoplásico.

Diagnóstico diferencial: Nódulo pulmonar solitario. Infeccioso: granuloma infeccioso (fúngico, tuberculosis (TBC), micobacterias atípicas, criptococosis), otras infecciones (abscesos bacterianos, hidatidosis, aspergiloma). Neoplasias: A. Benignas: hamartoma, lipoma, fibroma. B. Malignas: cáncer pulmonar, lesiones metastásicas. Vascular: malformación vascular. Quiste broncogénico. Inflamatorias: granulomatosis de Wegener, nódulo reumatoideo. Otros: infarto pulmonar, hematoma, atelectasias, cuerpo extraño.

Comentario final: Tras instaurar antibioterapia con amoxicilina/clavulánico durante 10 días, el paciente mejora notablemente de sus síntomas. Es valorado por Neumología con radiografía de control a las 2 semanas de terminar antibiótico, donde ya no se objetiva dicha imagen nodular. Aunque en un principio, por su condición de fumador y por el hallazgo del nódulo, se pensó que podía tratarse de un proceso neoplásico, resultó ser una condensación neumónica parahiliar derecha. Los nódulos pulmonares de 2 cm, en el 90% de los casos son benignos. Otras características de benignidad: 35 años, sexo femenino, no fumador, asintomático, antecedentes de contacto TBC, no historia de cáncer en familia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Albert RH, Russell JJ. Evaluation of the solitary pulmonary nodule. *Am Fam Physician*. 2009;80:827-31.
2. Ost DE, Gould MK. Decision making in patients with pulmonary nodules. *Am J Respir Crit Care Med*. 2012;185:363-72.