



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/59 - DERRAME PLEURAL A ESTUDIO

M. Gómez Domínguez^a, M. Orellana Beltrán^b, Á. Bonilla Álvarez^c y E. Serrano Cabrera^d

^aMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Virgen del Mar. Almería. ^bMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Pechina. Almería. ^cMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Benahadux. UGC Bajo Andarax. Almería. ^dMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Almería Centro.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 79 años de edad con antecedentes personales de HTA, DM tipo II y dislipemia. Exfumador desde hace 20 años. Acude a consulta de atención primaria por deterioro del estado general de aproximadamente dos semanas de evolución, comenzando con dificultad respiratoria a leves-moderados esfuerzos y ortopnea, unido a dolor difuso en hemitórax izquierdo, tos no productiva, sin fiebre. No semiología abdominal ni urinaria.

Exploración y pruebas complementarias: El paciente se encuentra consciente y orientado, con leve-moderada sensación de enfermedad. Bien hidratado y perfundido. Leve disnea en reposo, sin cianosis ni tiraje. ACR: rítmicos, sin soplos audibles. Abolición del murmullo vesicular en 2/3 inferiores del campo pulmonar izquierdo. Abdomen globuloso, blando y depresible, no datos de peritonismo. MMII sin edemas ni signos de TVP. No focalidad neurológica. Se solicita analítica (anemia ferropénica), ECG (normal) y Rx de tórax donde se aprecia derrame pleural izquierdo que ocupa 2/3 del campo pulmonar izquierdo. Ante la situación clínica actual y los hallazgos radiológicos se interconsulta con neumología y se decide ingreso a su cargo para completar estudio.

Juicio clínico: Mesotelioma epiteloide invasivo.

Diagnóstico diferencial: Origen cardíaco, enfermedades inflamatorias, infecciosas, tumorales, traumáticas y vasculares.

Comentario final: El paciente fue diagnosticado de mesotelioma epiteloide invasivo. Actualmente se encuentra en tratamiento con quimioterapia (permetrexed) en monoterapia con buena tolerabilidad. El mesotelioma pleural maligno es un tumor poco frecuente, con una relación causa-efecto muy fuerte, como es la exposición al asbesto: sin embargo, existen numerosos casos, como el de nuestro paciente, sin este antecedente. Habitualmente suele tener mal pronóstico en el momento diagnóstico y también suele tener escasa respuesta a quimioterapia y a radioterapia, la cirugía es raramente curativa, debido a que el tumor se diagnostica en general demasiado tarde.

Bibliografía

1. Rodríguez Panadero F. Diagnóstico y tratamiento del mesotelioma pleural maligno. Arch Bronconeumol. 2015;51(4):177-84.

2. Escribano Dueñas AM, Vaquero Barrios JM. Mesotelioma pleural maligno. En: Soto Campos JG. Manual de diagnóstico y terapéutica en Neumología, 2ª ed. Majadahonda: Ergon; 2010. p. 649-56.