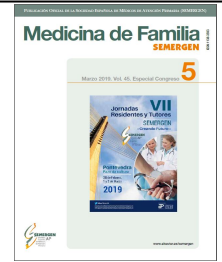




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/67 - EDEMA MIEMBRO SUPERIOR

M. Toledo Suárez¹, J. Carbayo García², L. Díaz Maldonado³, B. Díaz Marqués⁴, M. Portillo Rodríguez⁵

¹Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Talavera Centro. Talavera de la Reina. Toledo. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Talavera Centro. Toledo. ³Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puente del Arzobispo. Toledo. ⁴Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olalla. Talavera de la Reina. ⁵Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puente del Arzobispo. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón 76 años con dolor y edema en miembro superior izquierdo así como molestias cetrotorácicas de 24h de evolución. Como antecedentes personales destacan carcinoma epidermoide de pulmón T2aN0M0 practicándose neumectomía izquierda por toracotomía, SAHS severo en tratamiento con CPAP, endoprótesis femoral por aneurisma, by-pass femoral en miembro inferior izquierdo, diátesis trombótica con mutación en heterocigosis G20210A, hipertensión, diabetes mellitus, dislipemia y ser exfumador de alto grado. No alergias.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca ingurgitación yugular izquierda y visualización de circulación colateral en la parte superior de pared torácica izquierda. Miembro superior izquierdo con edema, eritema y aumento de temperatura con respecto al contralateral. En la radiografía de tórax cabe reseñar un pulmón blanco izquierdo por neumonectomía. Analítica con fibrinógeno de 775 mg/dl y dímero D 6.906 ng/ml. Se pide TAC torácico urgente en el que se visualiza trombo venoso en tronco braquiocefálico izquierdo.

Juicio clínico: Edema en miembro superior izquierdo secundario a trombosis venosa profunda en tronco braquiocefálico izquierdo.

Diagnóstico diferencial: Síndrome de la vena cava superior, celulitis, síndrome de Pancoast, compresión por masa en cuello o tórax superior.

Comentario final: El cáncer de pulmón microcítico es la causa más frecuente de síndrome de la vena cava superior, entidad clínica consistente en edema en esclavina, tos, disnea y aumento de la presión venosa de los vasos de cuello y tórax. El carcinoma epidermoide lo es del síndrome de Pancoast, que cursa con dolor localizado en hombro-brazo y/o atrofia de los músculos de la mano, así como síndrome de Horner. En Atención Primaria es importante sospechar patologías que disminuyan el angosto espacio contenido en el tercio superior del tórax y el cuello identificando síntomas guía como los del caso (edema unilateral de miembro superior, aumento de la circulación colateral) para así poder hacer un rápido diagnóstico de patologías graves, como las tumorales y el diagnóstico diferencial con otras benignas.

Bibliografía

Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J. Harrison: Manual de Medicina, 19ª ed. México: McGraw Hill; 2017.

Rozman C, Cardellach F, Ribera JM, de la Sierra A, Serrano S. Farreras-Rozman: Medicina Interna, 16ª ed. Nueva York: Elsevier; 2009.

Palabras clave: Edema. Cáncer de pulmón.