



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/415 - GONALGIA COMO MANIFESTACIÓN DE UN SÍNDROME PARANEOPLÁSICO: UN RETO PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA

M. Mora Moya^a, E. Pérez Nicolás^b, M.D. Arnau Ruvira^c, C. Donato Ripoll^d y A. Ruíz García^e

^aMédico de Familia. Consultorio Auxiliar de Favara. Cullera. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Sueca. Hospital de la Ribera. Alzira. ^cMédico de Familia. Centro de Salud del Raval de Cullera. Hospital de la Ribera. Alzira. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Algemesí. Hospital de la Ribera. Alzira. ^eMédico de Familia. Centro de Salud de Algemesí. Valencia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 48 años, exfumador de 20 paquetes/año, acude refiriendo gonalgia de mes y medio de evolución. Ha sido diagnosticado por traumatólogo privado de artritis reumatoide con tratamiento con infiltraciones de colágeno y antiinflamatorios orales. Ante la persistencia de la sintomatología, acude a nuestra consulta y se inicia el estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: presenta acropaquias en ambas manos, aunque el paciente refiere que son crónicas. Pruebas complementarias: destaca en analítica elevación de PCR (51,96) con factor reumatoide negativo. Rx tórax: masa pulmonar localizada en lóbulo superior izquierdo-língula. TC toraco-abdomino-pélvico con contraste: neoplasia primaria broncopulmonar T2-3 N0 M0. Gammagrafía ósea: ausencia de imágenes sospechosas de enfermedad ósea metastásica.

Juicio clínico: Osteartropatía hipertrófica (OAH) como síndrome paraneoplásico de neoplasia broncopulmonar

Diagnóstico diferencial: Artritis reumatoide, fibrosis pulmonar, neoplasia pulmonar.

Comentario final: Los síndromes paraneoplásicos son entidades que aparecen en pacientes con neoplasias malignas y que no pueden ser explicados por el efecto local del tumor ni por el de las metástasis. Un ejemplo representativo de ello, aunque poco común, es la OAH secundaria o enfermedad de Bamberger-Marie, definida como un síndrome osteoarticular caracterizado por acropaquias, como manifestación todo ello de una neoplasia primaria pulmonar. Se presenta este caso para remarcar la importancia de valorar al paciente de forma global para llegar a su diagnóstico. En este caso, la clínica que ocasiona la demanda es un síndrome paraneoplásico que enmascara el verdadero diagnóstico.

Bibliografía

1. López Castro J, García Mata J. Síndrome paraneoplásico. Guía Fisterra. Atención Primaria en la red.

2. Gandini A, Paz M, et al. Osteoartropatía pulmonar hipertrófica de Bamberger-Maries. Rev HPC. 2013;14:38-40.
3. Perkovic D, Mihalejic S, et al. Paraneoplastic hypertrophic osteoarthropathy. Reumatizam, 2013;60:29-31.
4. Baranowski A, Hansen M. Bronchial carcinoma and knee pain. Secondary hypertrophic osteoarthropahty. Unfallchirurg. 2013;116:744-8.

Palabras clave: *Gonalgia. Osteoartropatía. Acropaquias. Neoplasia pulmonar.*