



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3139 - 'LA DOBLE CARA DE LA VIDA'

M. Rodríguez Cortés<sup>a</sup>, F. Peiró Monzó<sup>a</sup>, G. Lorenzo González<sup>a</sup>, J.A. Castillo Serrano<sup>a</sup>, C. Fernández Expósito<sup>a</sup>, S. Aranda Moreno<sup>a</sup>, M. del Campo Giménez<sup>b</sup>, J.L. Blanco Paños<sup>c</sup> y A. Jiménez Espinosa<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zona I. Albacete.

<sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona IV. Albacete.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 28 años, derivada a Urgencias por MAP. Refiere pérdida de conciencia y malestar general, vómitos diarios acompañados de inestabilidad y alteración de la marcha. Hiporexia y pérdida de peso. Alérgica a penicilina. AP: Exéresis melanoma maligno en espalada en 2008. Embarazo marzo 2016.

**Exploración y pruebas complementarias:** REG. Normohidratada, normocoloreada y normoperfundida. NRL: consciente y orientada. Somnolencia y labilidad emocional, repetitiva. Hemianopsia inferior izquierda, reflejo pupilar consensuado derecho enlentecido. Fuerza y sensibilidad conservada. No es posible la bipedestación, desviación izquierda. ROTs presentes y simétricos. Reflejo cutáneo plantar extensor bilateral. AC: rítmica, sin soplos. AP: MVC, no ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, se palpan 3 masas en FID, dolorosa a la palpación superficial, Piel: lesión irregular con bordes mal definidos en hombro izquierdo. Adenopatías de gran tamaño en región supraclavicular derecha e izquierda. Analítica: BQ: glucosa 112, creatinina 0,9, sodio 132, potasio 4,6, LDH 804, PCR 22,3. Hem: Hb total 11,2, VCM 97,7, plaquetas 408.000, leucocitos 10.410, 75% N. Coagulación normal. TAC craneal: Múltiples LOEs intracerebrales con componente hemático. Tumoración intraorbitaria derecha sugestiva de quista de epidermoide.

**Juicio clínico:** Metástasis diseminadas de melanoma

**Diagnóstico diferencial:** Melanoma maligno, linfoma, meningoencefalitis secundaria a VHS.

**Comentario final:** La metástasis cerebral de melanoma ha aumentado en los últimos años, siendo la tercera tras pulmón y mama. Pronóstico muy pobre, 4-5 meses. Se tratan con RDT holocraneal. A día de hoy se están produciendo avances muy importantes con el tratamiento de inmunoterapia (nivolumab), aumentado de un 8% a un 35% la supervivencia a 5 años. El melanoma es el cáncer más frecuente en el embarazo.

## Bibliografía

1. Zakrzewski J, Geraghty LN, Rose AE, et al. Clinical Variables and Primary Tumor Characteristics Predictive of the Development of Melanoma Brain Metastases and Post-Brain Metastases Survival. Cancer. 2011.

**Palabras clave:** *Melanoma. Metástasis. Embarazo.*