



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.