



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/938 - Tabaco... ¿Quién consume a quién?

V. Guinaldo Losada^a, J. Salazar Garzo^a, H. Safir Jabeen^a, P. Fernández de la Mata^b, I.M. Ramiro Bejarano^b, E. Santos Ferreras^b, A. Álvarez Madrigal^b, A.M. Cieza Rivera^c, I. Pereira Prada^d y J.L. Compere Bateau^a

^aMédico Residente de 4º año Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Santibáñez de Vidriales. León. ^dMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés de Rabanedo. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón, 62 años, fumador de 25 cig/día, acude a la consulta de Atención Primaria por presentar dolor continuo de hombro, cervical baja y parrilla costal izquierda alta izquierdos desde hace 15 días. En los meses anteriores había presentado dolor de similares características de forma intermitente y de menor intensidad. La familia que le acompaña refieren pérdida de peso y expectoración herrumbrosa ocasional en los últimos 4 meses.

Exploración y pruebas complementarias: Ánimo depresivo, ligera palidez cutánea y mucosa. Hombro izquierdo sin limitación mecánica, signos inflamatorios, pulsos distales positivos y simétricos. Exploración neurológica normal pero en la exploración de la marcha, reaparición del dolor con el braceo. En la auscultación se objetiva una hipofonesis global en mitad superior del campo pulmonar izquierdo. Se solicitan radiografías de tórax y hombro izquierdo, objetivándose masa cavitada en lóbulo superior izquierdo.

Juicio clínico: Secuestro del plexo braquial izquierdo por masa pulmonar cavitada en lóbulo superior izquierdo.

Diagnóstico diferencial: Lesiones del manguito de los rotadores. Capsulitis adhesiva. Artritis aguda infecciosa. Hombro hemorrágico senil. Reumatológica: artrosis, artritis reumatoide, espondiloartropatías, polimialgia reumática... Amiloidosis. Necrosis ósea avascular. Artropatía endocrino-metabólica: gota, condrocalcinosis, hiperparatiroidismo, diabetes. Neurológica: neuropatía periférica, daño medular, compromiso radicular, distrofia simpático-refleja, enfermedades neuromusculares, dolor referido...

Comentario final: El dolor ocasionado por compromiso radicular, nos debe hacer sospechar lesiones ocupantes de espacio mientras no se demuestre lo contrario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arcasoy SM, Jett JR. Superior pulmonary sulcus tumors and Pancoast's syndrome. *New Engl J Med.* 1997;337:1370-6.

2. Komaki R, Roth JA, Walsh GL. Outcome predictors for 143 patients with superior sulcus tumors treated by multidisciplinary approach at the University of Texas MD Anderson Cancer Center. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2000;48:347-54.
3. DeLee JC, Drez D Jr, Miller MD, et al. Shoulder. In: DeLee JC, Drez D Jr, Miller MD, eds. *DeLee and Drez's Orthopaedic Sports Medicine.*
4. Greiwe RM, Ahmad CS. Management of the throwing shoulder: cuff, labrum and internal impingement. *Orthop Clin North Am.*
5. Krabak BJ, Banks NL. Adhesive capsulitis. In: Frontera WR, Silver JK, Rizzo TD, eds. *Essentials of Physical Medicine and Rehabilitation.*