



242/1157 - LO QUE LA PERICARDITIS ESCONDÍA...

A. Mora Martínez^a, M. García Vidal^b, A. Mora Martínez^a, J. Brea Aymerich^a, M. El Mesnaqui^a y F. da Costa Azevedo^a

^aMédico de Familia. CAP Horts de Miró. Reus. Tarragona. ^bMédico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Horts de Miró. Reus. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 55 años diagnosticado de pericarditis aguda hace 1,5 meses. Antecedentes patológicos: sin alergias conocidas; fumador de 1 paq/día de > 40 años; dislipemia en tratamiento con simvastatina 10 mg/día. En tratamiento con colchicina e indometacina, pendiente de visita de seguimiento por cardiología, que sigue con dolor centrotorácico, sin mejoría con ningún fármaco.

Exploración y pruebas complementarias: EKG: ritmo sinusal sin alteraciones de repolarización. Rx tórax: ICT < 0,5; se objetiva masa pulmonar izquierda; sin pinzamiento de senos costofrénicos. PET-TC: masa pulmonar izquierda, con atelectasia secundaria, afectación adenopática subcarinal y receso pleuroacigoesofágico (T2N2M1). Anatomía patológica (obtenida por endoscopia): compatible con carcinoma microcítico.

Juicio clínico: Dolor torácico causado por pericarditis aguda secundaria a neoplasia de pulmón.

Diagnóstico diferencial: Pericarditis aguda. Ansiedad. Dolor mecánico.

Comentario final: Presentamos a un paciente diagnosticado de pericarditis aguda, en tratamiento, y que sigue con dolor torácico. Finalmente, dadas las numerosas reconsultas, se revalora el cuadro con pruebas complementarias y se acaba diagnosticando de neoplasia de pulmón. Este caso nos ayuda a reflexionar acerca de la importancia del seguimiento de nuestros pacientes, aunque estén diagnosticados y tratados por médicos especialistas hospitalarios. Dicho seguimiento nos llevó a diagnosticar una neoplasia de pulmón, cambiando el planteamiento de la enfermedad del paciente.

Bibliografía

1. http://apps.wl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=9345&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=25&ty=111&accion=L&origen=cardio&web=www.revespcardiologia.org&lan=es&fichero=394-412.pdf&anuncioPdf=ERROR_publico_pdf
2. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832008000200008
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/4546955>

Palabras clave: Pericarditis aguda. Dolor torácico. Neoplasia pulmonar.
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.