



## 242/3615 - IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Fuentes Jiménez<sup>a</sup>, A. Martínez Quesada<sup>a</sup> y M. Martín Álvarez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Isidro. Almería. <sup>b</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Toros. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 27 años con antecedentes personales de sinusitis crónica, no alergias medicamentosas conocidas. Acude a consulta por presentar cefalea, mucosidad nasal y febrícula de varios días de evolución. Ha tomado paracetamol 650 mg cada 8 horas con mejoría parcial. Se realiza radiografía de senos, con diagnóstico de sinusitis. Se instaura tratamiento antibiótico y analgésico más potente sin resolución. Dada la no mejoría clínica completa y tras haber presentado episodio de mareo mientras conducía, acude para nueva valoración.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración, destaca hiperemia orofaríngea, auscultación cardiorrespiratorio normal, T<sup>a</sup> 37,2 °C. Dolor a la palpación de senos frontales. No focalidad neurológica. Electrocardiograma normal. Se realiza TAC craneal en hospital de referencia por no remisión de cefalea hallando lesión frontal ocupante de espacio compatible con tumor primario cerebral. Se ingresa a cargo de Neurocirugía, realizándose intervención quirúrgica y confirmándose el diagnóstico con la biopsia. En estudio de extensión no se encuentran metástasis tumores y se decide por parte de Oncología quimioterapia adyuvante.

**Juicio clínico:** Glioma cerebral de bajo grado.

**Diagnóstico diferencial:** Sinusitis. Rinofaringitis. Migraña. Cefalea tensional. Mareo inespecífico. Tumor cerebral.

**Comentario final:** Es importante la evolución de los pacientes y el seguimiento desde atención primaria ya que con la exploración física a veces no es suficiente llegar al diagnóstico de determinadas patologías que tienen una sintomatología silente pero que pueden suponer un pronóstico nefasto.

### Bibliografía

1. Manual de diagnóstico y terapéutica médica. Hospital Universitario 12 Octubre. 8<sup>a</sup> ed. Madrid: MSD; 2014.

**Palabras clave:** Cefalea. Sinusitis. Rinofaringitis. Glioma cerebral.