



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1128 - TENGO TOS DESDE VERANO

M. Murube Fernández<sup>a</sup>, M. Cruz Vela<sup>b</sup>, C. García Ortiz<sup>a</sup> y L. Molinero Delgado<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quinto. Sevilla.

<sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Juncal. Sevilla. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montequinto. Sevilla.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 57 años con antecedentes personales de consumo de tabaco de 30 paquetes/año y Psoriasis leve. Acude por presentar tos seca de 4 meses de evolución, sin otra clínica asociada. Se le realiza radiografía (Rx) de tórax que muestra condensación apical izquierda, por lo que se trata con antibiótico. A pesar del tratamiento, el paciente comienza con disfonía importante, por lo que es derivado a Otorrinolaringología (ORL), donde se detecta parálisis de cuerda vocal izquierda y se solicita TC de tórax descubriéndose nódulo pulmonar de características malignas. Se interviene mediante toracoscopia transpleural para biopsia con diagnóstico de metástasis de adenocarcinoma infiltrante, moderadamente diferenciado.

**Exploración y pruebas complementarias:** Disfonía limitante, No adenopatías periféricas, auscultación cardiopulmonar normal, resto sin hallazgos. Rx tórax: nódulo periférico espiculado en lóbulo superior izquierdo. TC Tórax sin contraste: Adenopatías en ventana aortopulmonar. Nódulo espiculado 20 × 32 de aspecto neoplásico. PET: sin indicios de lesiones metastásicas.

**Orientación diagnóstica:** Adenocarcinoma de pulmón estadio IIIB.

**Diagnóstico diferencial:** Laringitis hipertrófica, laringitis atrófica, neoplasias laríngeas, pseudotumoraciones, papilomatosis laríngea, iatrogenia.

**Comentario final:** Hay que estar alerta ante las disfonías cuando el paciente presenta factores de riesgo, como en este caso que se trata de un varón, gran fumador, mayor de 55 años.

## Bibliografía

1. Saavedra-Mendoza AGM, Akaki-Caballero M. Guía de práctica clínica de disfonía basada en evidencia. An Orl Mex. 2014;59:195-208.
2. García-Tapia R, Cobeta I. Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de la Voz. Ponencia Oficial del XVI Congreso de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Madrid, Editorial Garsi, 1996; p. 89-97.

**Palabras clave:** Disfonía. Cáncer. Pulmón.