



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/2449 - DOCTOR, ESTA TOS ME ESTÁ MATANDO

J. Cabrera Alonso^a, R. Espejo Torres^b y V. Romero Portero^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Ejido Sur. Almería. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla de Vúcar. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 49 años, natural de Marruecos viviendo en España desde hace más de 15 años. Último viaje reciente a marruecos en Agosto de 2017. Barrera idiomática parcial. Exfumador desde 2004, antes 10 cigarrillos/día durante al menos 10 años. El paciente acude al servicio de Urgencias por tos y expectoración hemoptoica no objetivable de varios días de evolución. La exploración resulta anodina y la radiografía de tórax se describe como dentro de la normalidad. Se decide pautar tratamiento conservador. Acude de nuevo al servicio de Urgencias varios meses después porque desde hace una semana presenta tos con esputos hemoptoicos ocasionales.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración con hipofonía en base pulmonar izquierda. Analíticamente destaca una linfocitosis absoluta y TAC torácico que revela neoplasia de pulmón en lóbulo inferior izquierdo. Pérdida ponderal subjetiva de 15 kg desde la última visita. Radiografía simple de tórax muestra masa retrocardíaca. Se realiza TAC toraco-abdominal y toma de biopsia que confirman la presencia de carcinoma pulmonar de células escamosas moderadamente diferenciado.

Orientación diagnóstica: Cáncer de pulmón.

Diagnóstico diferencial: Faringitis crónica. Rinitis (goteo posterior). Origen oncológico.

Comentario final: El estudio de la tos crónica debe apoyarse en una anamnesis exhaustiva que nos pueda ayudar a orientar si existen signos de alarma. Las exploraciones complementarias (una radiografía simple de tórax de inicio) podrían orientarnos de una forma determinante pudiendo mejorar de forma dramática el pronóstico por diagnóstico precoz. La radiografía de tórax es una prueba accesible y muy coste-eficiente que precisa de un estudio sistemático haciendo especial atención en aquellos espacios que donde se puedan ocultar lesiones: espacio retrocardíaco, ápices pulmonares y "pulmón posterior".

Bibliografía

1. Latimer KM. Lung Cancer: Clinical Presentation and Diagnosis. FP Essent. 2018;464:23-6.
2. Wagland R, Brindle L, James E. Facilitating early diagnosis of lung cancer amongst primary carepatients: The views of GPs.Eur J Cancer Care (Engl). 2017.

Palabras clave: Tos crónica. Radiografía simple de tórax. Hemoptisis.