Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2527

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2094 - TOS SECA EN PACIENTE EXFUMADOR

A. Rodríguez Rigden[1], L. Montoya Castaño[1], E. Ruíz Martínez[2] y A. Carbó Jordà[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trobajo del Camino. León. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Palomera. León. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 48 años. Antecedentes personales: ex-fumador de 20 cigarrillos/día, depresión, hidrocele y dislipemia. Motivo de consulta: tos seca crónica desde hace 2 meses. Anamnesis: síntomas de sudoración nocturna, astenia y anorexia, comenzando hace dos meses.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiopulmonar y exploración faringoamigdalar, sin alteraciones patológicas. Exploración física de cadenas ganglionares del cuello: adenopatía laterocervical inferior derecha indurada. Radiografía de tórax: ensanchamiento mediastínico con conglomerado adenopático.

Orientación diagnóstica: La sospecha inicial es de cáncer de pulmón, por antecedente de fumador. Se deriva al hospital de León, donde es remitido a la Unidad de Continuidad Asistencial. Allí se solicita biopsia de la adenopatía cervical. Resultado: linfoma de Hodgkin de celularidad mixta. Estudio de extensión con tomografía computarizada: adenopatías laterocervicales, supraclaviculares bilaterales, mediastínicas, hilio hepático, retroperitoneales, sugestivas de ser tumorales. Ligera esplenomegalia con nódulos. PET-TC con 18F-FDG: 21/03/19: muestra imágenes metabólicas compatibles con linfoma de Hodgkin de celularidad mixta con compromiso nodal supra e infradiafragmático, y extranodal a nivel pulmonar y pleural derecho, esplénico y óseo. Tratamiento de base con: Septrim forte, aciclovir, Hibor, prednisona y omeprazol. Tratamiento en Hematología: el 28/03/2019 comienza tratamiento con adriamicina, bleomicina, vinblastina, dacarbacina. PET-TC con 18F-FDG 22/05/19: muestra imágenes compatibles con respuesta metabólica parcial al tratamiento de la enfermedad linfoproliferativa. Existe aparición de nuevo foco de hipermetabolismo en paquete vascular axilar izquierdo. Dado la respuesta parcial el 28/05/2019 se cambia el tratamiento en hematología a doxorrubicina, ciclofosfamida, etopósido, bleomicina, prednisolona, procarbacina y pegfilgrastima.

Diagnóstico diferencial: Enfermedades que pueden afectar el mediastino: cáncer de pulmón, linfoma, teratoma, timoma.

Comentario final: No se debe subestimar signos como tos seca, sobre todo en pacientes fumadores y exfumadores. Se debe realizar una cuidadosa anamnesis y exploración física. Si no se encuentra un motivo claro, solicitar una radiografía de tórax.

Bibliografía

1. San Miguel Izquierdo J, Sánchez-Guijo Martín F. Hematología, 4ª ed. Amsterdam: Elsevier, 2015. p. 155-62.

Palabras clave: Tos. Fumador. Linfoma.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.