Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):362

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/262 - EL AMIANTO Y SUS EFECTOS

R. Orta Chincoa[1], M. Real Campaña[2] y P. Pérez Rodríguez[2]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Casines. Puerto Real. Cádiz. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 72 años sin antecedentes personales de interés dado que nunca acude a consulta, fumador (50 paquetes/año), jubilado (trabajaba en astilleros y estuvo expuesto a amianto). Acude a consulta refiriendo disnea de moderados esfuerzo de meses de evolución, tos productiva y dolor en pared torácica izquierda de características pleuríticas. Niega fiebre. Pérdida de 10 kilos de peso en los últimos 3 meses. No síntomas digestivos ni síndrome miccional. El paciente cumple criterios de bronquitis crónica por lo que se solicita espirometría, analítica con eosinófilos y radiografía de tórax. Con los resultados de las pruebas complementarias realizadas se diagnostica de EPOC, se comienza con terapia inhaladora (bromuro de tiotropio/olodaterol) y se deriva a hospital de día de medicina interna para continuar estudio, realizándose un TC de tórax compatible con mesotelioma pleural.

Exploración y pruebas complementarias: Espirometría: patrón mixto (obstructivo-restrictivo). Radiografía de tórax: Derrame pleural izquierdo. Analítica: hemoglobina 13,8 g/dL, 9.220 leucocitos con fórmula normal, Plaquetas 248.000 uL, actividad protrombínica 70%, tiempo de protrombina 14,3 seg, fibrinógeno 975 mg; glucosa 143 mg/dL, urea 59 mg/dL, Cr 1,6 mg/dL, sodio 133 mmol/L, potasio 4,4 mmol/L, proteínas totales 7,3 g/dL, albúmina 1,7 g/dL, proteína C reactiva 24,74 mg/dL. TC tórax: se observa un engrosamiento difuso de la pleura del hemitórax izquierdo, afectando también a la pleura mediastínica y de la cisura, que se acompaña de pérdida de volumen de dicho pulmón.

Orientación diagnóstica: Mesotelioma.

Diagnóstico diferencial: EPOC.

Comentario final: Las fibras de amianto provocan una doble lesión, por un lado irritan la pared de los bronquios (EPOC) y por otro inducen la proliferación de fibroblastos en las paredes de los alvéolos produciendo una fibrosis pulmonar (asbestosis). La exposición al asbesto es el principal factor de riesgo para el desarrollo del mesotelioma, su incidencia aumenta de manera lineal en relación con la intensidad de la exposición, y de manera exponencial respecto al tiempo transcurrido desde la primera exposición. El diagnóstico de mesotelioma maligno debe ser considerado en todos los pacientes con derrame pleural de etiología no conocida, siendo el grado de sospecha mayor en aquellos con antecedente de exposición a amianto.

Bibliografía

1. Lemen RA. Mesothelioma from asbestos exposures: epidemiologic patterns and impact in the United States. J Toxicol Environ Health B Crit Rev. 2016;19:250-65.

Palabras clave: Mesotelioma.

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