

TUMOR PULMONAR CARCINOIDE EN MUJER JOVEN NO FUMADORA

Mujer de 38 años sin antecedentes de interés, sin historia de infección respiratoria reciente que acude por tos irritativa.

Exploración física sin hallazgos significativos, se pauta tratamiento sintomático. Tras un mes acude de nuevo por continuar con la tos sin ningún síntoma asociado. Se solicita Radiografía de tórax que es informada como normal.

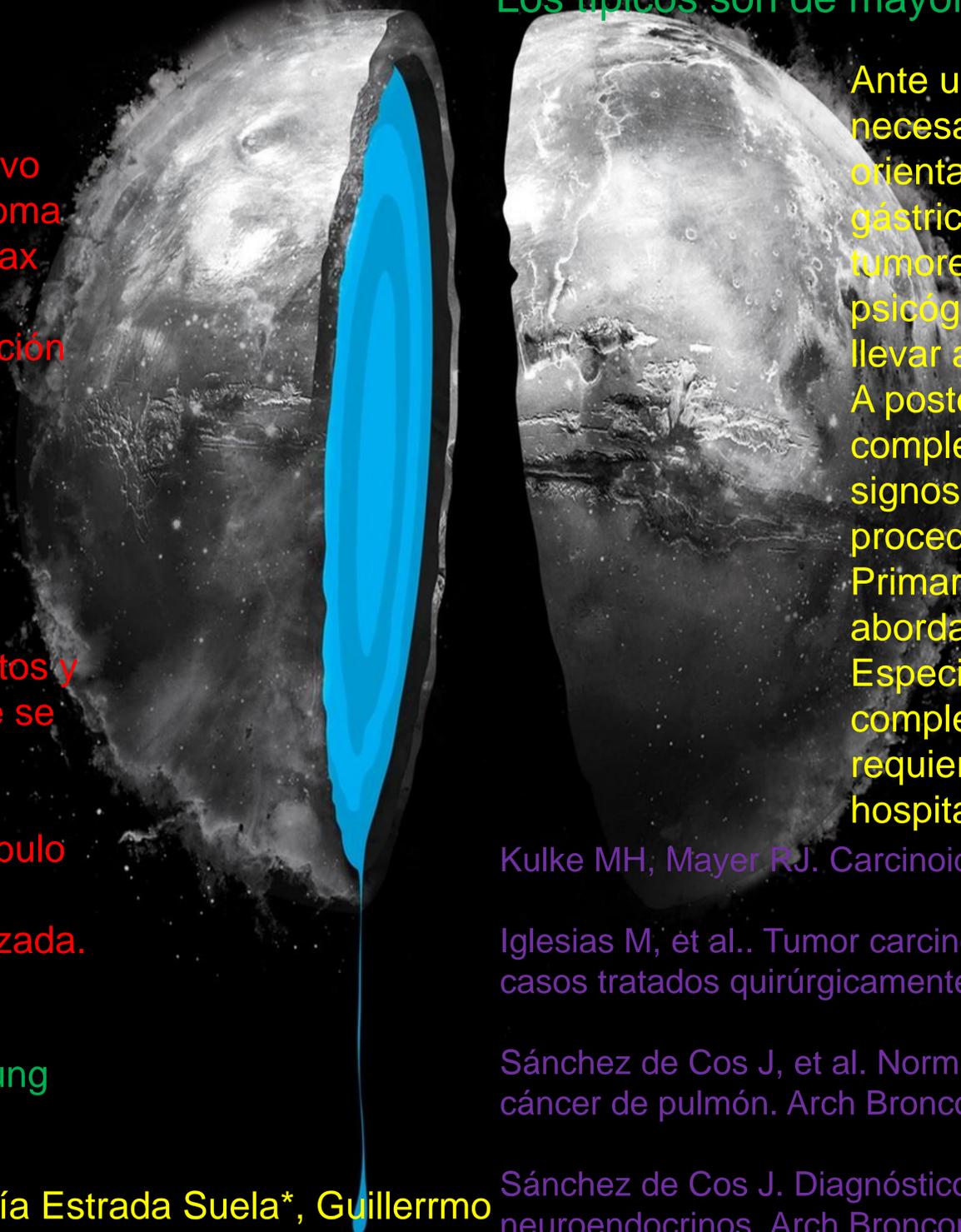
Reinterrogada la paciente niega exposición a tabaco, o contacto con pacientes tuberculosos en su entorno familiar o profesional.

Se decide tratamiento empírico con omeprazol 20 mg, y medidas higienicodietéticas, sin mejoría.

Acude un mes después al empeorar la tos y refiere esputos hemoptóicos, por lo que se decide repetir la radiografía de tórax.

Informe de la radiografía: destaca la presencia de una masa pulmonar en lóbulo inferior izquierdo, densidad agua, se recomienda tomografía axial computarizada.

Se deriva a Urgencias.



Pulmonary neuroendocrine tumors, lung cancer, cáncer de pulmón.

María del Carmen Trujillo Fox*, Ana María Estrada Suela*, Guillermo Llopis García*, Mildred Altagracia de la Cruz García*, Inmaculada Jiménez García*, Antonio Juan González Yagüe**

* Residente de medicina familiar y comunitaria ** Especialista en medicina familiar y comunitaria

Los tumores neuroendocrinos pulmonares incluyen los carcinoides típicos, atípicos, el carcinoma neuroendocrino de células grandes y el microcítico de pulmón. Suponen el 25-30% de los cánceres primitivos de pulmón; el 8% carcinoides. Los típicos son de mayor frecuencia y pronóstico favorable.

Ante una tos crónica en Atención Primaria, es necesario realizar una adecuada anamnesis orientada a: historia de tabaquismo, reflujo gástrico, alergias, afecciones rinosinusales, tumores, enfermedades pulmonares y causa psicógena. Una vez realizada, es importante llevar a cabo una exploración física completa. A posteriori, se deben realizar pruebas complementarias en función de los síntomas y signos hallados. De llegar a un diagnóstico se procedería a un tratamiento desde Atención Primaria en los procesos susceptibles de ser abordados, derivándose a Atención Especializada todos aquellos que por su complejidad en el diagnóstico y tratamiento, requieran pruebas o tratamientos hospitalarios.

Kulke MH, Mayer RJ. Carcinoids tumos. N Eng J Med. 1999;340:858-68.

Iglesias M, et al.. Tumor carcinoide bronquial. Análisis retrospectivo de 62 casos tratados quirúrgicamente. Arch Bronconeumol 2004;40(5):218-21.

Sánchez de Cos J, et al. Normativa SEPAR sobre estadificación del cáncer de pulmón. Arch Bronconeumol. 2011;47(9):454-465.

Sánchez de Cos J. Diagnóstico y tratamiento de los tumores pulmonares neuroendocrinos. Arch Bronconeumol. 2014;50(9):392-396.