

INTRODUCCIÓN

En España se diagnostican 20.000 casos al año de neoplasias de pulmón, la mayoría en hombres (55-75 años). Suelen ser asintomáticas en fases precoces y de diagnóstico casual. No existe prueba útil para el diagnóstico precoz en la población general. El hábito tabáquico es fundamental en su etiología.



DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Antecedentes personales: Varón de 56 años. Antecedentes personales: tabaquismo y enolismo crónico, fracturas costales traumáticas. Sin antecedentes familiares de interés ni alergias.

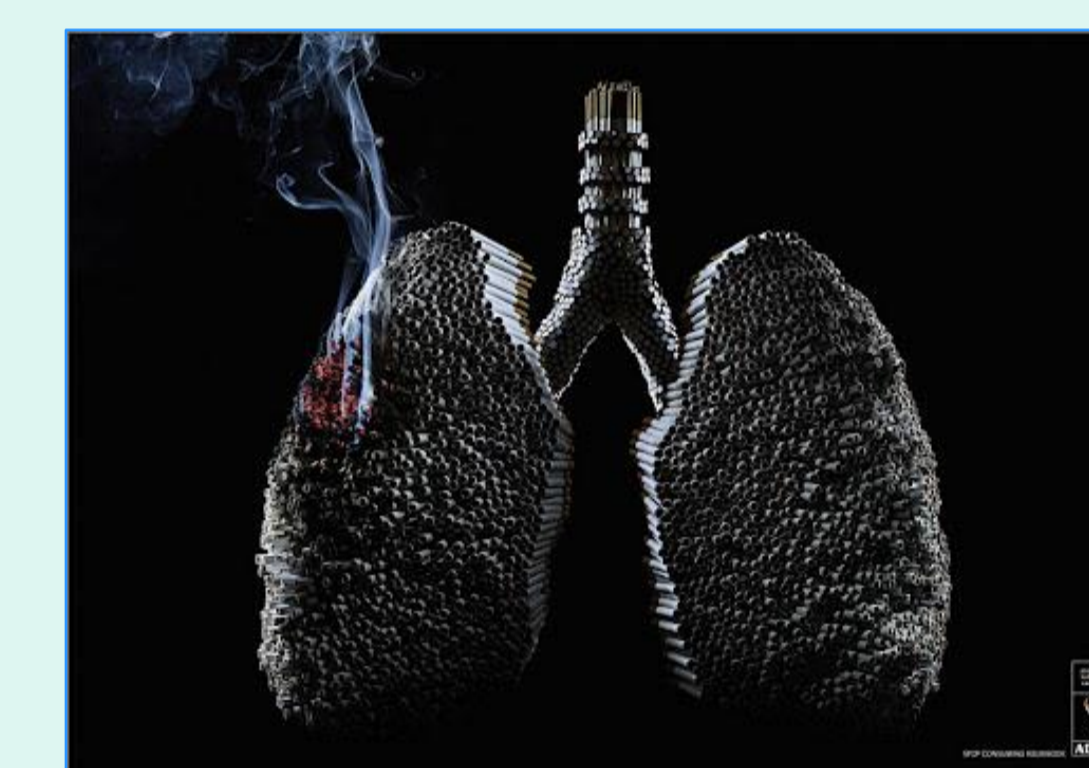
Motivo de consulta: Acude por omalgia derecha secundaria a movimientos involuntarios repetitivos del brazo, de tipo coreoatetósico; inicio agudo dos semanas antes. Sin clínica respiratoria.

Exploración física: Exploración cardiopulmonar y neurológica: no objetivamos alteraciones; presenta hemibalismo del miembro superior derecho, doloroso a la palpación.

Pruebas complementarias: La analítica (con marcadores tumorales) sin hallazgos. Radiografía de tórax: masa hiliar derecha. En Medicina Interna (confirmación): cáncer de pulmón epidermoide con metástasis cerebral (tras TAC y biopsia bronquial).

Tratamiento: paliativo, con quetiapina, dexametasona, radioterapia holocraneal y quimioterapia.

Diagnóstico diferencial: corea Huntington, déficit de tiamina.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Dada la característica lenta evolución asintomática en fases precoces del cáncer de pulmón, se recomienda que todo fumador consulte a su médico en caso de síntomas: tos, hemoptisis, dolor torácico, disnea, disfagia, disfonía, síndrome de Horner.

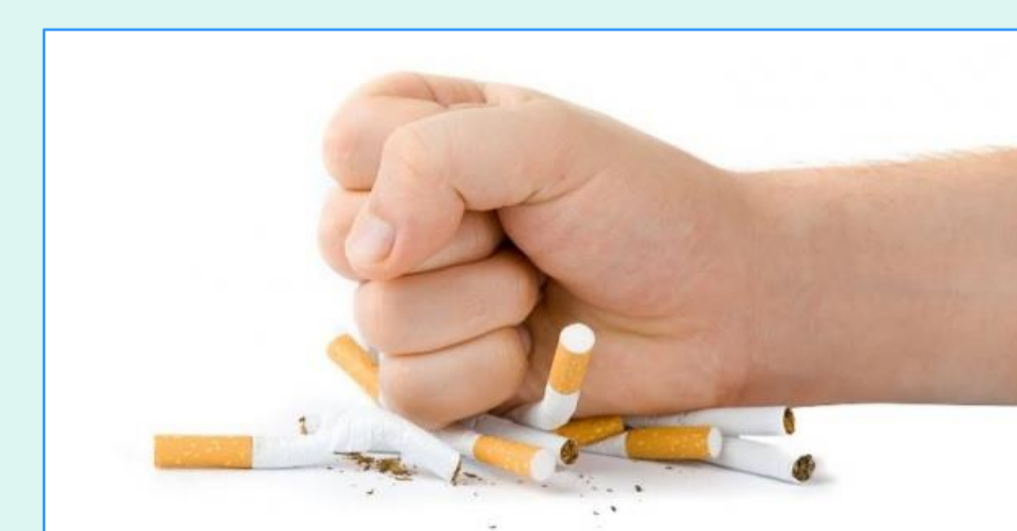
En estos casos y según se precise, se realizará una exhaustiva exploración física y se solicitará analítica, radiografía de tórax, citología del esputo, TAC, fibrobroncoscopia, gammagrafía ósea y espirometría.

Una vez determinado el estadio y tipo de tumor se individualizará el tratamiento: cirugía, radioterapia, quimioterapia.

La evolución y supervivencia es variable. No olvidaremos en atención primaria la prevención, con abandono del tabaquismo.

PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Neoplasia, pulmón, discinesia, hemibalismo, metástasis, tabaquismo



BIBLIOGRAFÍA

1. Intervenciones para la fatiga y la pérdida de peso en adultos con enfermedades progresivas en estadio avanzado (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2012.Issue 1. Art. No.: CD008427. DOI: 10.1002/14651858.CD008427.
2. Patel N et al. Prophylactic cranial irradiation for preventing brain metastases in patients undergoing radical treatment for non-small cell lung cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 2. Art. No.: CD005221.