

MAREO Y DOLOR TORÁCICO

Sánchez Peinador, Carmen (1); Quijada Gutierrez, Laura (1); De Mata Iglesias, Miriam (2); Oliva Gonzales, Teresa Estefania (2); Montiel Moreno, Andrea (3); Viola Candela, Angel Francisco (1)

(1) C.S La Alamedilla, Salamanca (2) C.S Miguel Armijo, Salamanca (3) C:S Castro Prieto, Salamanca

El pulmón es un órgano que se encuentra afectado durante la evolución de muchos pacientes con cáncer en algún lugar de su organismo. Estudios de autopsia encuentran enfermedad metastásica pulmonar hasta en un 30 % de los que fallecen de un proceso tumoral maligno.

CASO CLINICO

Varón, 49 años, fumador 20 cigarrillos/día. Desde hace 6 días **astenia, malestar general, mareo, náuseas y acúfenos**. Dolor urente irradiado a hombros, con parestesias en **región dorsal alta** tras la sedestación. **Pérdida de 5kg**. Tos con expectoración habitual. No dolor torácico, fiebre ni disnea. Deposiciones y ritmo intestinal normal. Exploración otoscópica, cardiaca, pulmonar, abdominal y neurológica normal. Constantes normales. Analítica: hemoglobina 12.5 (VCM y HCM normal), LDH 254, resto normal. Radiografía torácica: **nódulos pulmonares múltiples bilaterales de 1 cm de diámetro**. Rx columna dorsal: osteopenia. Se deriva a Medicina Interna urgente. Realizan TC craneal (**lesiones compatibles con afectación metastásica**) y TC tóraco-abdominal (**engrosamiento antro gástrico y grasa adyacente, adenopatías locorregionales. Nódulos pulmonares metastásicos**) Ingresa en oncología con mala evolución.

Bibliografía:

Protocolo de actuación. Metástasis pulmonares. Concepto, diagnóstico y tratamiento. Sogapar (Sociedade Galega de Patoloxía Respiratoria). <http://www.sogapar.info/index.php/Seccion-Cientifica/Protocolos-de-Actuacion/Metastasis-pulmonares-Concepto-diagnostico-y-aproximacion-quirurgica.html>

Palabras-clave Metástasis pulmonar, nódulo pulmonar, dolor pleurítico

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

La enfermedad tumoral puede limitarse solo al pulmón o formar parte de un cuadro metastásico generalizado que afecte a varios órganos. De ahí la importancia de una buena anamnesis por aparatos. En las metástasis pulmonares puede aparecer dolor torácico secundario a la afectación de la pleura parietal o pared torácica por lesiones periféricas. La presencia de síntomas generales (astenia, anorexia y adelgazamiento) nos debe de hacer sospechar un proceso más generalizado. Síntomas y signos secundarios a la afectación neoplásica de otros órganos pueden estar presentes. La exploración física del tórax suele ser normal. La analítica de sangre y orina no suele aportar datos para el diagnóstico.

