

ME CUESTA TRAGAR.....

Autores: Marcos Aldea, Gemma; Andreu Alcover, Rosa Maria; Vilà Moneeny, Jordi; González Sánchez, Ignacio; Santos Murillo Joaquín, López Juan, Gemma.

Introducción:

La incidencia del cáncer de pulmón en España 2012 era 26.715 casos (12.4% del total casos de cáncer), con una mortalidad del 20.6%. Dada la importancia de esta patología, su alta mortalidad y su diversidad hemos de tenerla presente en nuestro diagnóstico diferencial.

Descripción sucinta del caso:

Mujer de 47 años. Antecedentes Infarto Octubre 2013.

La paciente, consulta por disfagia a sólidos de forma ocasional, ahora más persistente. Una semana después re consulta por edema facial, circulación colateral y disnea y se trata con antibiótico sin mejoría. Re consulta en Urgencias por persistencia de la disnea progresiva hasta hacerse de mínimos esfuerzos, entonces se objetiva una lesión en Lóbulo superior Derecho(LSD). Placa lateral muestra una masa que desplaza tráquea hacia detrás con disminución de la luz.

TAC de tórax: gran masa LSD con oclusión de los bronquios del LSD, invade mediastino situándose para traqueal derecha y a mediastino anterior, estenosando Vena Cava superior. Dilatación del esófago proximal por compresión de la masa distal y Elevación hemidiafragma. Estudió de extensión negativo. Se inicia tratamiento corticoide intensivo y el primer ciclo de quimioterapia

Estrategia práctica de actuación:

Se trata de una enfermedad de alta prevalencia y mortalidad, con una gran variedad de síntomas de presentación. Hemos de reconocer los mas habituales, como dolor torácico, tos persistente, hemoptisis, fatiga, inapetencia, disnea o sibilancias, pero también síntomas menos habituales como artralgias, ptosis palpebral, parálisis facial, ronquera, anomalías ungueales, dolor en el hombro, disfagia, edema facial o debilidad.

Hemos de repasarlos y tenerlos muy en cuenta en nuestra consulta, sobretodo los menos habituales, ante la sospecha de una neoplasia de pulmón, ya que el diagnóstico precoz, condicionará el tratamiento y el pronóstico de la enfermedad.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Disfagia. Disnea. Cáncer de pulmón.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Las_cifras_del_cancer_2014.pdf

http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/colectivos/grupocooperativo/2006/oncosur/guia_clinica_oncosur_cancerpulmon.pdf

Harrison TR, Kasper DL, Fauci AS, Longo DL, Braunwald E, Hauser SL, et-al. Principios de medicina. 2005

