

Autores: Laura Quijada Gutiérrez, Miriam de Mata Iglesias, Teresa.E. Oliva González, Andrea Montiel Moreno, Ángel Viola Candela, Carmen Sánchez Peinador

Introducción:

El cáncer de pulmón es más difícil de diagnosticar que la mayoría de otros tipos de cáncer por lo que el diagnóstico a menudo se retrasa. El 75 % de los pacientes presenta síntomas en el momento del diagnóstico. Las metástasis pueden asentarse en el hígado, huesos, suprarrenales y en el cerebro.

Descripción del caso:

Paciente de 64 años, con antecedentes personales de HTA bien controlada, acude a la consulta por tos seca febrícula de 2 días de evolución y lumbalgia de características mecánicas desde hace un mes. La exploración física fue normal excepto dolor en región lumbar a la flexión del tronco, con Lassegue y Bragard negativos. Se pauta paracetamol y medidas posturales tras la sospecha de infección respiratoria de vías altas y lumbalgia mecánica. Tras una semana el paciente acude por persistencia de tos, en esta ocasión productiva, con fiebre de 38,2° que no cede tras la toma de paracetamol. Exploración física normal. Se pauta Amoxicilina-Clavulánico y se solicita Rx tórax ante la sospecha de neumonía. El resultado de Rx fue masa pulmonar derecha por lo que el paciente es derivado a Neumología donde se diagnosticó de carcinoma epidermoide de pulmón con metástasis óseas (lumbares).

Estrategia práctica de actuación:

En general, el cáncer de pulmón tiene un mal pronóstico. Los intervalos de diagnóstico están asociados con un aumento de la mortalidad, con menor número de pacientes susceptibles de beneficiarse de los tratamientos curativos. Desde atención primaria debemos: . Sospechar cáncer de pulmón en todos los pacientes en situación de riesgo (edad, tabaquismo, EPOC), con un nuevo síntoma respiratorio o un síntoma no respiratorio atípico, incluso si parecen por lo demás en buen estado de salud. . Considerar la posibilidad de cáncer de pulmón en los no fumadores con síntomas sospechosos, especialmente ante hemoptisis y síntomas múltiples. . Prevención de los factores de riesgo

Palabras-clave :

Tos, astenia

Bibliografía :

1. Castro del Pozo S. Manual de Patología General. Barcelona: Masson, 1993. 2. Gerber L, Hicks J, Klaiman M, et al. Rehabilitation of the Cancer Patient. En: DeVita V, Hellman S, Rosenberg S. Cancer Principles and Practice of Oncology. (5ª ed). Philadelphia; Lippincott, 1997: 2925-2956. 3. Mercado M. Manual de Fisioterapia Respiratoria. Madrid: Olalla SL., 1996