

Las acropaquias como signo de alarma

Ámez Rafael, Diego¹; Guerrero Barranco, Beatriz¹; Rivera Rodríguez, Noelia¹; Muñoz Alonso, Julián²; Andrade Juárez, José Antonio³; Berenguer Callejón, Magdalena¹.

¹MIR MFyC, Distrito Poniente, Almería. ²Servicio de Medicina Interna, Hospital de Poniente, Almería. ³Médico de familia, Distrito Poniente, Almería.

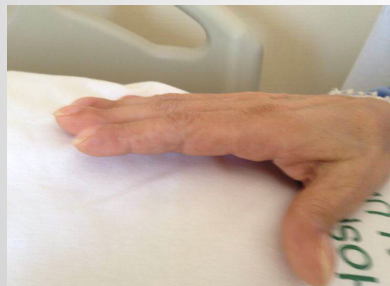
Introducción

Las acropaquias o “dedos en palillo de tambor” son el engrosamiento de falanges distales en dedos de manos y pies, que puede pasar desapercibido para el paciente y cuyo diagnóstico debe basarse en un correcto examen físico. Su presencia **nos obliga a buscar una enfermedad subyacente**.

Descripción sucinta del caso

Mujer de 51 años, que presenta como único antecedente de interés **tabaquismo de 10 cigarrillos diarios desde hace 17 años**. Consulta por sensación distérmica con sudoración profusa nocturna que interfiere en el mantenimiento del sueño, sensación de dolorimiento articular generalizado y **pérdida ponderal de 6 kilogramos en los últimos 3 meses**.

Durante la exploración no se objetivan signos inflamatorios en las regiones que refiere como dolorosas, siendo la exploración física rigurosamente normal, salvo la **presencia de acropaquias no dolorosas en ambas manos y pies** que la paciente no presentaba antes del inicio de los síntomas y a las que no había dado importancia.



Se solicitan como pruebas complementarias una analítica y una radiografía de tórax, dando la primera resultados anodinos y observándose en la segunda una **imagen nodular de 30 mm de diámetro en lóbulo superior de pulmón derecho**.



Estrategia práctica de actuación

Ante la alta sospecha de malignidad del hallazgo radiológico, se debe solicitar y se solicitó en este caso una **tomografía axial computarizada (TAC)** y se realizó derivación al servicio de neumología de su hospital de referencia para estudio anatomopatológico y de extensión.

En función de los resultados obtenidos (**forma histológica y estadificación**) se plantearía realizar una interconsulta al servicio de cirugía torácica para valorar la posibilidad de realizar una **lobectomía/neumonectomía**, en el caso de que la lesión fuera resecable o, en caso contrario, al servicio de oncología para valorar **tratamientos quimioterápicos y/o radioterápicos tanto curativos como paliativos**.

Palabras clave

acropaquias, síndrome febril, tabaquismo, cáncer de pulmón.

Bibliografía

Phoebe Rich, Julie A Jefferson. **Overview of nail disorders**. 2014.

Julio Sánchez de Cos, Jesús Hernández Hernández, Marcelo F. Jiménez López, Susana Padrones Sánchez, Antoni Rosell Gratacós, Ramón Rami Porta.

Normativa SEPAR sobre estadificación del cáncer de pulmón. Arch Bronconeumol. 2011;47:454-65.

M.C. Toribio, E. Galnares. **Acropaquias**. SEMERGEN. 2009;35:08.