



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

FORMATO VIRTUAL

24, 25 y 26 DE MARZO



Código: 4/280

Título: Cervicalgia que escondía un tumor pulmonar.

Autores:

1. Vázquez Alarcón, Rubén Luciano. Especialista en MFyC. Tutor. Centro de Salud Vera. Vera (Almería)

2. Rodríguez Cachafeiro, Katherine Priscilla. MIR 4º de MFyC. Centro de Salud Vera. Vera (Almería),

Caso Clínico

Ámbito del caso

Atención primaria.

Motivo de consulta

Cervicalgia que no cede desde hace un mes.

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Varón de 67 años. Exfumador 2 paq/día desde hace 10 años. Exbebedor moderado desde hace 3 años. HTA, DM2, Enfermedad arterial periférica.

Acude a consulta por cervicalgia que inicia en hombro e irradia a la región laterocervical izquierda. Es atendido por médico extracomunitario que indica Rx cervical y hombro donde no observa patología y pauta analgésicos para el dolor, indicando cervicalgia como juicio clínico.

Posteriormente es valorado por médico de familia en donde no objetiva en exploración patología osteomuscular.

Pruebas complementarias:

Rx hombro y cervical: no patología osteomuscular. Se aprecia masa en LSI

Rx tórax: masa espiculada en LSI.

Pet-TAC.: neoplasia pulmonar de 4x5 cm en IRI.

Adenopatías mediastínicas.

Fibrobroncoscopia: tumoración endobronquial.

Anatomía patológica: Adenocarcinoma pulmonar pobremente diferenciado.



Juicio Clínico

Masa pulmonar izquierda.

Diagnósticos diferenciales

Cervicalgia, síndrome hombro doloroso, síndrome coronario, odontalgia, leucemia/linfoma, neuropatía diabética, síndrome Pancoast.

Plan de acción y evolución

Tras ser valorado en consulta por segunda vez, se derivó a consulta de diagnóstico rápido para neumología, quien solicitó el Pet-TAC, y fibrobroncoscopia.

Actualmente está a la espera de oncología para valorar tratamiento. En tratamiento con opiáceos mayores para el dolor.

Conclusiones

El papel del médico de familia es fundamental en el trabajo de una consulta, pues aborda al paciente de forma multidisciplinar y durante la anamnesis ya elabora un abanico de diagnósticos diferenciales que ayudan a orientar el proceso.

Palabras clave

Neck pain, shoulder syndrome impingement, Pancoast syndrome.