



# JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y Tutores de MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/315

Titulo: TODO LO QUE NO DICES.

LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO.

Autoras:

1. González López, Isabel. MIR 1º MFyC. CS Almanjáyar. Granada (Granada).
2. Aguilar Calahorro, Lucía. Tutora MFyC. CS Almanjáyar. Granada (Granada).

## Motivo de consulta

Disnea y tos. Tumoración partes blandas.

## CASO CLÍNICO

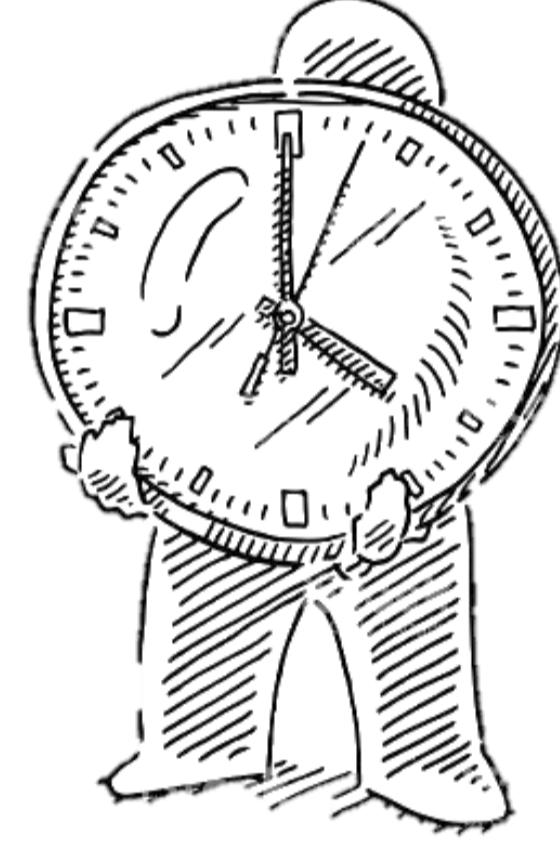
### Enfoque familiar y comunitario

Vive sola, independiente para ABVD.

### Enfoque individual

AP: HTA, asma bronquial, fumadora 1 paquete/día desde los 16 años.

Mujer de 55 años con cuadro de tos, disnea y aumento de expectoración. No utiliza correctamente el tratamiento broncodilatador. Un mes después consulta por tumoraciones en partes blandas, que siguen evolucionando en el mes sucesivo.



### Exploración primera consulta

BEG. AR: roncus y sibilantes dispersos.

No síndrome constitucional. No fiebre.

### Diagnóstico Diferencial

Reagudización asmática vs Covid + Quistes sebáceos.

### Plan de acción

Mejoría parcial con reajuste de tratamiento y antibióticos. PCR Covid19 negativa.

### Evolución en el tiempo

Múltiples llamadas telefónicas, resta importancia a los síntomas respiratorios por asociarlo a su mala adherencia al tratamiento.

Acude a consulta para seguimiento de tumoración en partes blandas en línea media parietal que describimos desde “lesión de consistencia elástica, móvil, no adherida a planos profundos, de 0,5 cm, dolorosa a la palpación” a “tumoración de crecimiento rápido de unos 5 cm, indurada, dolorosa, adherida, bordes eritematosos sobrelevados”.

Revisión en consulta: derivación a urgencias para Rx Toráx.

MEG. Taquipneica, trabajo respiratorio, aumento de tos y disnea. Sat O2 90%.

AR: roncus y sibilantes aumentados en hemitórax derecho.

### Juicio Clínico

Cáncer microcítico de pulmón, múltiples metástasis en partes blandas y otros tejidos.

### Conclusiones

Resaltar el gran valor de una intervención longitudinal e integral del paciente desde Atención Primaria, para la sospecha y detección de signos de alarma, y la correcta actuación en consecuencia. El paradigma global en el que nos hallamos, ha supuesto una nueva forma de consulta a través del teléfono, esto ha conseguido ponernos en contacto, pero al mismo tiempo nos hace manejar una mayor incertidumbre.

### Palabras clave

Reagudización asma. Cáncer microcítico pulmón. Logitudinalidad.