



SEOM
SOMaMFyC



Omalgia Oncológica

Nº Comunicación: 041

Autores: Javier Cembellín Cavero, Marta Muñoz Moreno, Olga Cayuela Crespo
Centro de Trabajo: C.S. Rejas (Madrid)

MOTIVO DE CONSULTA

Varón de 67 años que consulta por dolor y parestesias en el hombro izquierdo de meses de evolución. AP de tendinitis supraespinosa. Tras fisioterapia y dos infiltraciones no mejora y comienza con astenia y síndrome constitucional.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Analítica: CEA 775,4; CA 19-9 89,73.

TAC-body: enfisema centroacinar.

PET-TAC: Masa hipermetabólica con destrucción ósea en región paravertebral-pared torácica izquierda compatible con malignidad.

Biopsia: tejido desmoplásico con infiltración por un carcinoma de células no pequeñas, probable adenocarcinoma.



DIAGNÓSTICO

Tumor de Pancoast

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Neoplasias óseas, tendinitis, TBC.

CONCLUSIÓN

El hombro doloroso es un cuadro clínico que puede tener una etiología muy variada, más allá de la estrictamente osteomuscular.