

LO QUE LA CERVICALGIA ESCONDÍA: LA IMPORTANCIA DE LA LONGITUDINALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Sandra Pérez Santos, Susana Domínguez Mateos, Esther Alonso Herrador
Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, CS Pedro Laín Entralgo

Varón de 74 años, ex fumador, HTA, DL, DM2.



1º

- Consulta vía telefónica durante pandemia Covid-19 por tumoración cervical, que ha notado su fisioterapeuta, y tos.

2º

- Citado en consulta de médico no habitual para EF → masa supraclavicular derecha → ecografía clínica en consulta que objetiva adenopatía en hueco supraclavicular derecho → Se informa a médico habitual.

3º

- Rx tórax urgente → masa pulmonar en LSI
 - Ⓣ Se solicita analítica de sangre con marcadores tumorales
 - Ⓣ Se deriva de manera preferente a Neumología
 - Ⓣ Se informa al paciente de ampliación de estudio con TAC torácico desde Radiología (No avisan al paciente).

TAC torácico: masa en hueco supraclavicular derecho que infiltra vena subclavia izquierda y la vena yugular interna ipsilateral, y masa en lóbulo pulmonar superior izquierdo.

Se avisa a Neumología vía e-consulta del resultado, mantienen cita preferente.



Al comunicar los resultados al paciente, refiere empeoramiento, con disnea progresiva y afonía. Se deriva a Urgencias para ingreso en Neumología.

- Dx: Adenocarcinoma de pulmón.
- Pasa a cargo de Oncología, pero fallece.

Conclusiones: Es insustituible la **VALORACIÓN PRESENCIAL** y la **LONGITUDINALIDAD** en Atención Primaria, que permite tanto el seguimiento del paciente de manera estrecha como la coordinación del procedimiento diagnóstico-terapéutico con Atención Especializada.