

# No todo es tuberculosis

López Traba, Alberto; Fernández Cabrera, Alejandro; García Díaz, Iago; Juíz Fernández, Álvaro; Rivero de Aguilar Pensado, Alejandro; Santamaría Cadavid, María.  
Servicio de Neuroloxía. Hospital Clínico Santiago de Compostela.

## Introducción

- En nuestro medio, la primera hipótesis ante un patrón micronodular bilateral es la tuberculosis miliar.
- Presentamos el caso clínico de un paciente con patrón micronodular y afectación del sistema nervioso central por una causa diferente a la tuberculosis miliar.

## Caso Clínico

- Varón de 40 años, fumador, sin antecedentes relevantes que acude a urgencias por fiebre y síndrome general de 3 meses de evolución.
- Entre la clínica que presentaba encontramos adelgazamiento, sudoración nocturna, tos sin expectoración, deterioro del estado general y sensación nauseosa.

## Resultados

- Se realiza una radiografía de tórax en urgencias (imagen 1) donde se observa un patrón micronodular.
- En la analítica destacaba anemia, ligera leucocitosis, elevación de LDH, eritroblastos en sangre y colestasis disociada,
- Durante su estancia presenta supuesta afectación del sistema nervioso central cursando como desorientación y obnubilación por lo que se realiza TC craneal (imágenes 2 y 3) que demuestra lesiones nodulares cerebrales subcentrimétricas.
- Se realiza así mismo una punción lumbar por sospecha de afectación meníngea, con resultados dentro de la normalidad (<5 células, glucosa 75mg (simultánea 127) y proteínas 0.34)
- Durante el ingreso se realiza una batería de pruebas donde se incluye, debido a anemia normocítica y elevación de LDH, una biopsia de médula ósea que confirma, postmortem, infiltración carcinomatosa compatible con adenocarcinoma pulmonar.

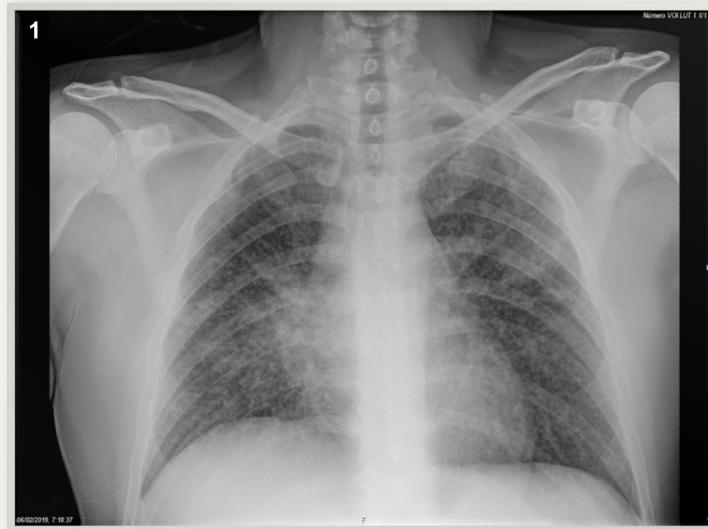


Imagen 1: Placa de tórax del paciente donde se observa claramente el patrón micronodular.

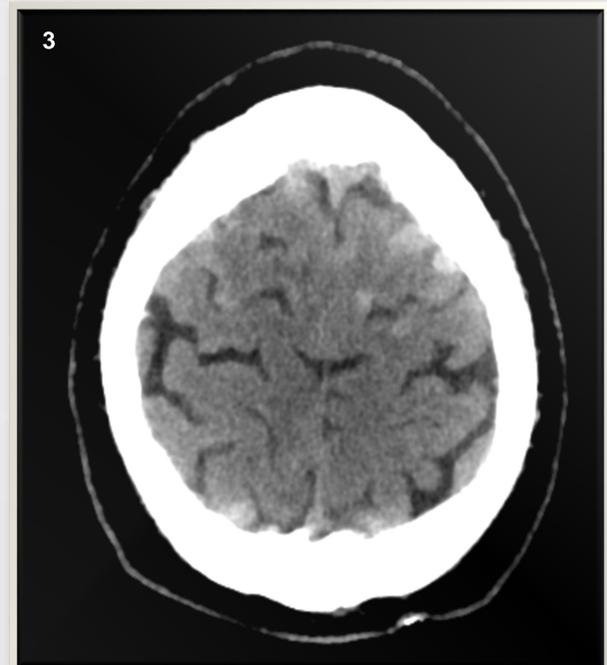
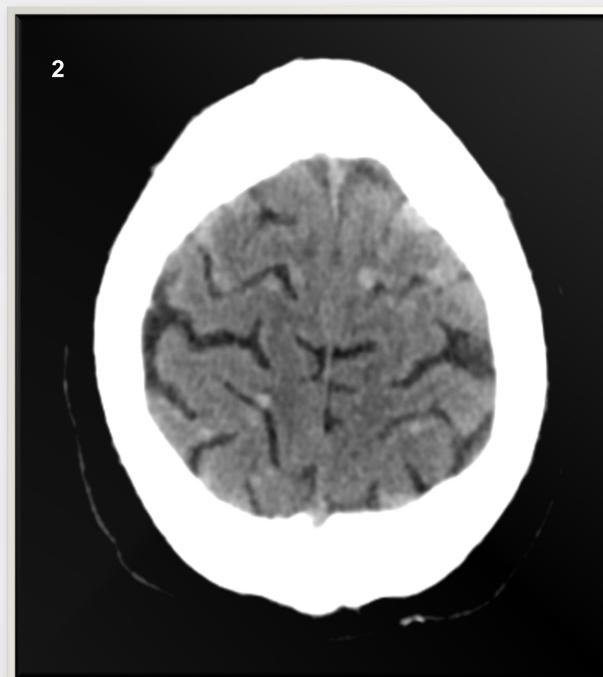


Imagen 2 y 3: Sucesión de imágenes de la TC realizada al paciente en el Servicio de Urgencias donde se ve la afectación del SNC.

## Conclusiones

- El patrón micronodular es una presentación infrecuente de las lesiones tumorales pulmonares, siendo el subtipo más frecuente en provocarlo el adenocarcinoma.
- Ante la presencia de lesiones micronodulares y afectación cerebral debemos tener en cuenta en el diagnóstico diferencial los tumores primarios de pulmón.

## Bibliografía