Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3343

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1134 - PACIENTE CON DORSALGIA... ¿PENSAMOS EN ALGO MÁS?

M. Delgado Rodríguez[a], A. Olivares Loro[b], R. Anillo Gallardo[a] y F. Giraldo Abadín[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Joaquín Pecé. San Fernando. Cádiz. [b]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Joaquín Pecé. San Fernando. Cádiz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Dr. Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 38 años que acude a la consulta de atención primaria por dorsalgia de meses de evolución que ceden con analgesia habitual. Pruebas previas: Rx columna dorsal-lumbar sin hallazgos. Analítica con valores dentro de la normalidad. Posteriormente refiere dolor a nivel interescapular y escápula derecha acompañado de debilidad en miembros inferiores y parestesias desde los pies hasta abdomen.

Exploración y pruebas complementarias: ACP: normal. Exploración neurológica: PINRLA. Pc normales, balance motor en MMII 2/5, nivel sensitivo táctil a nivel D5. Babinski bilateral. Arreflexia en mmii. MMSS normales. Se deriva a urgencias donde se realiza RMN urgente: Masa de partes blandas en pared torácica paravertebral derecha nivel D4-D6 con invasión del canal medular. Analítica normal. Durante el ingreso se realiza biopsia con diagnóstico de linfoma de células grandes.

Juicio clínico: Linfoma de células B grandes. Tratamiento: radioterapia, quimioterapia, se plantea opción quirúrgica por parte de neurocirugía.

Diagnóstico diferencial: Síndrome de Guillain-Barré, hernia discal.

Comentario final: Como médicos de familia, en pacientes con dolores de espalda no debemos solo tratar el dolor, sino hacer una buena exploración y seguimiento del paciente, no solo debemos pensar en pinzamientos o hernias. El linfoma difuso de células B grandes es el tipo más común de linfoma no Hodgkin en adultos. Es un tumor agresivo que puede surgir en casi cualquier parte del cuerpo, y la primera señal es por lo general la observación de una masa que crece rápidamente, a veces asociada con fiebre, pérdida de peso y sudoración nocturna.

Bibliografía

1. Smith A, Howell D, Patmore R, et al. Incidence of haematological malignancy by sub-type: a report from the Haematological Malignancy Research Network. British Journal of Cancer. 2011;105(11):1684-92.
2. A clinical evaluation of the International Lymphoma Study Group classification of non-

Hodgkin’s lymphoma. The Non-Hodgkin&#39s Lymphoma Classification Project. Blood, 1997;89(11):3909-18.
3. Freeman AS, Aster Jon C. Epidemiology, clinical manifestations, pathologic features, and diagnosis of diffuse large B cell lymphoma: UpToDate, 2012.

Palabras clave: Linfoma. Dorsalgia.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.