



242/2703 - DOLOR INCONTROLABLE

S. Labrador del Río^a y Á. Lara Font^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera. Cádiz.

^bMédico de Familia. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 63 años hipertensa, diabética y fumadora activa de 1 paquete al día, nos consulta por dolor lumbar a nivel de L5 que se irradia a miembro inferior derecho junto con parestesias y sensación de quemazón de más de 5 meses de evolución que no responde a tratamiento analgésico habitual (AINEs, pregabalina, analgésicos básicos tipo metamizol o paracetamol).

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración observamos dolor a la palpación a nivel de las espinas vertebrales lumbares con maniobra de Lasègue positiva. Exploración neurológica sin hallazgos. Se le realiza radiografía lumbosacra y se aprecia signos de desgaste con osteofitos, disminución del espacio vertebral, acúñamientos de los cuerpos vertebrales. Le realizan RMN en el que se describe pinzamiento vertebral a nivel de L5. Con respecto a la evolución de la paciente, intentamos paliarle el dolor con los analgésicos descritos hasta que subimos en la escala analgésica y probamos con tramadol, tapentadol sin resultados. Hasta que probamos con oxycodona/naloxona y observamos con el paso del tiempo que se calma el dolor junto con la buena tolerancia y pocos efectos adversos que nos muestra la paciente con la toma de dicho fármaco.

Juicio clínico: Hernia discal lumbar L5.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia, metástasis, espondilolistesis, espondilitis infecciosa.

Comentario final: Pensar en más fármacos que pueden paliar el dolor a parte de la analgesia habitual.

Bibliografía

1. Gupta A, Rosenquist R. Uso de opiáceos en el tratamiento del dolor crónico no relacionado con el cáncer.
2. Rosenquist EWK. Resumen del tratamiento del dolor crónico no relacionado con el cáncer.
3. Portenoy RK, Mehta Z, Ahmed E. Manejo del dolor de cáncer con opiáceos: Optimización de la analgesia.

Palabras clave: Dolor crónico. Dolor neuropático.