



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/1439 - ESTE DOLOR ME ESTÁ MATANDO...

M. Anadón González<sup>a</sup>, B. García López<sup>a</sup>, E. Tejedor Simón<sup>a</sup>, A. Chamali Pino<sup>b</sup>, R. Cabrera Cazorla<sup>c</sup> y C. Belló González<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chopera. Alcobendas. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Urgencias. Hospital Universitario Infanta Sofía. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Chopera. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 54 años con AP de: cáncer epidermoide de pulmón estadio IV con metástasis ganglionares mediastínicas, retroperitoneales, esplénicas y óseas. Síndrome de Korsakof. Hiperuricemia. Artrosis. Acude a Urgencias por presentar episodio de hemoptisis, que describe como leve en el momento actual, pero que ocurrió de forma similar hace unos 2 meses, cuando precisó ingreso por anemia. Además presenta dolor e inflamación en el dorso de pie izquierdo, ya presente en el ingreso previo, por lo que había sido estudiado. Durante ese ingreso se realizó radiografía de tobillo y eco-doppler de MMII, sin detectar alteraciones en ninguno de ellos. Sospechando crisis gotosa se pautó tratamiento con colchicina y alopurinol, pero el paciente no presentó mejoría.

**Exploración y pruebas complementarias:** Palidez de mucosas e inflamación y dolor en dorso de pie izquierdo. No aumento de temperatura local ni eritema. Analítica sanguínea: hemoglobina 10,6 mg/dl, sin otras alteraciones. Rx tórax: aumento de densidad en el LII. Rx pie: Resorción ósea de 1º MTT (probable metástasis ósea).

**Juicio clínico:** Metástasis ósea en primer metatarso.

**Diagnóstico diferencial:** Artritis gotosa. Artrosis. Tromboembolismo. Metástasis ósea.

**Comentario final:** Las metástasis óseas son un problema muy frecuente en tumores sólidos y hematológicos, explicado por la importante irrigación de los huesos (microémbolos que llegan al hueso por vasos sanguíneos y linfáticos). El hueso es rico en gran variedad de células y factores de crecimiento, por lo que es adecuado para el crecimiento celular. Las metástasis óseas producen dolores intensos que no responden a analgesia convencional, osteolisis y fracturas patológicas.

### Bibliografía

1. Vicent S, Luis-Ravelo D, Antón I, et al. Las metástasis óseas del cáncer. Anales Sis San Navarra. 2006;29(2):177-87.
2. Garbayo AJ, Villafranca E, Blas A, et al. Enfermedad metastásica ósea: Diagnóstico y tratamiento. Anales Sis San Navarra. 2004;27(Suppl 3):137-53.

**Palabras clave:** Metástasis de la neoplasia. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas. Huesos del pie.