Semergen. 2019;45(Espec Congr 14):13

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

421/24 - LUMBÀLGIA MECÀNICA: LA INÈRCIA ENS FA OBLIDAR ELS ÒRGANS VEÏNS?

M. Rivera Albejano[1], A. Rojas Martín[1], A. Garrido Díaz[1], A. Barco López[1], C. Jorge Tufet[2], J. Garcia Gonzalez[1]

[1]Metge de Família. Centro de Atención Primaria Cappont. Lleida.[2]Centro de Atención Primaria Cappont. Lleida.

Resumen

Descripció del cas/Descripción del caso: Dona de 42 anys sense antecedents patològics d'interès. Presenta dolor lumbar bilateral, irradiat a ambdues fosses ilíaques, de predomini dret. No refereix alteracions del ritme deposicionals ni síndrome miccional ni febre. Des de la retirada del dispositiu intrauterí refereix regles més abundants. S'orienta com lumbociatàlgia esquerra i s'inicia tractament amb antiinflamatori, calor local i estudi radiològic. Torna en dues ocasions per empitjorament. En exploració abdominal es palpa massa a hipogastri endurada i dolorosa. Amb la sospita de tumoració pèlvica, es deriva a urgències d'Hospital per valoració per ginecologia i on queda ingressada per estudi. Actualment la pacient està en tractament amb quimioteràpia pal·liativa.

Exploració i proves complementàries/Exploración y pruebas complementarias: Exploració física: Bon estat general, afebril. Punypercussió lumbar (-), Neri dret positiu, dolor a la flexoextensió i lateralització del tronc, no dolor a la palpació d'apòfisis espinoses. La radiologia simple lumbar mostra rectificació de la lordosi i lleu escoliosi lumbar. Eco TV-ABD: gran tumoració ecogènica mixta d'uns 120 × 98 mm que depèn d'ovari dret. Múltiples lesions hiperecogèniques hepàtiques ben delimitades. TC abdominopèlvic: massa depenent d'ovari dret, metàstasis hepàtiques, carcinomatosi peritoneal, possible infiltració de la paret de sigma i un nòdul en segment inferior de lòbul superior esquerra pulmonar suggestiu de metàstasi. Punció guiada per TC: tumor müllerià mixt maligne ovàric. Analítica: GGT 653, FA 308, CEA 22,32, CA 125 466,9, CA 19,9 2, HE4 117,5, leucòcits 9.610 (N 58,5%). Resta sense alteracions.

Judici clínic/Juicio clínico: Tumor müllerià mixt maligne ovàric (estadi IV).

Diagnòstic diferencial/Diagnóstico diferencial: Dolor mecànic: distensió muscular i lesions lligamentoses. Fractura vertebral. Malaltia degenerativa. Hernia discal. Estenosi del canal lumbar. Alteracions anatòmiques. Sobrecàrrega funcional. Dolor no mecànic. Tumors: metàstasis vertebrals, tumors ossis benignes. Espondiloartropaties seronegatives: espondilitis anquilosant, síndrome de Reiter, artritis psoriàsica, artritis de la malaltia inflamatòria intestinal. Infeccions: osteomielitis, abscés paravertebral. Altres causes: malaltia de Paget, fibromiàlgia, malaltia psicosomàtica, depressió. Dolor referit: malalties renals (còlic nefrític, pielonefritis, etc.). Malalties gastrointestinals i genitourinàries (pancreatitis, colecistitis, prostatitis...). Aneurisma aòrtic. Herpes zòster. Tumors d'òrgans abdominals.

Comentari final/Comentario final: Múltiples processos poden produir lumbàlgia i en molts casos té un origen multifactorial. En el 80% dels casos les troballes són inespecífiques i només en el 20% de les ocasions pot determinar-se la causa etiològica; d'aquests entre un 3 i un 5% presenten una patologia subjacent greu. En les

lumbàlgies on el dolor no remet amb l'analgèsia habitual, és important pensar en patologia d'òrgans veïns. La descripció del dolor relatada pel pacient, la seva localització i els símptomes acompanyants, són l'aportació més important per al diagnòstic.

Bibliografia/Bibliografía

Ruiz de la Torre R, et al. Lumbalgia. En: Calvo Catalá J, et al., eds. Reumatología y metabolismo óseo. Patologías más prevalentes en Reumatología. Valencia: Artes Gráficas J. Aguilar, S.L; 2010; p.199-216.

Spitzer WO, et al. (Quebec Task Force on Spinal 418 Enfermedades reumáticas: Actualización SVR Dosorders). Scientific approach to the assesment of management of activity spinals related disorders. A monograph for clinicians. Report of the Quebec Task Force on Spinal Disorders. Spine. 1987;12:S1-S59.

European Commission COST B13, Fundación Kovacs. Guía de práctica clínica para la lumbalgia inespecífica; 2005. [consultado 10/9/2009]. Disponible en: http://www.webdelaespalda.org/cientifica/guias/guiascost.asp

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.