



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3707 - CUANDO NO ES SOLO "EL LUMBAGO"

C. Rojas Prats<sup>1</sup>, C. Álvarez López<sup>2</sup>, E. Soto Rueda<sup>1</sup> y C. Rodríguez Buza<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Carlota. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 19 años sin AP ni familiares de interés. Consulta por dolor en región lumbosacra de meses de evolución con irradiación a ambos miembros inferiores y parestesias hasta nivel de rodillas, que aumenta con maniobras de Valsalva y que ha tratado con dexketoprofeno y diazepam sin mejoría. No alteraciones esfinterianas. Se deriva a aparato locomotor debido a la clínica de alarma y se realiza una RMN detectándose una tumoración intradural a nivel de L5, por lo que se deriva a neurocirugía. Durante el proceso diagnóstico la paciente se queda embarazada, por lo que se pospone la cirugía tras el parto y debido a la tumoración se programa cesárea.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, consciente y orientada, normohidratada y normoperfundida, eupneica en reposo. Afebril. Dolor en región lumbosacra con movimientos. Deambulacion normal, no déficit motor ni hipoestesia, ROTS presentes y simétricos, RCP flexor bilateral, marcha de talones y puntillas conservada. Rx sacroilíacas: posible esclerosis sacroilíacas. Analítica: sin alteraciones. HLA-27, ANA, PCR y VSG: negativos. RNM: tumoración intradural a nivel de L5. AP: endimoma de células claras (Grado II de la OMS).

**Orientación diagnóstica:** Probable ocupación medular en contexto de lumbalgia con síntomas de alarma.

**Diagnóstico diferencial:** Alteraciones estructurales (hernia discal, estenosis canal lumbar). Enfermedad inflamatoria (espondiloartropatías) o tumoral (ependimoma, meningioma).

**Comentario final:** Los endimomas son los tumores primarios intramedulares más frecuentes en el adulto, y en estos suelen ser de carácter benigno o anaplásico. La clínica y exploración física detallada fueron los elementos fundamentales en Atención Primaria para orientar la localización de la lesión, valorar la realización de pruebas complementarias y reducir el tiempo de espera al tratamiento quirúrgico, esencial para darnos información del tumor y del pronóstico de la paciente.

### Bibliografía

1. Acquyaye A, Vera E, Gilbert MR, Armstrong TS. Clinical presentation and outcomes for adult endymoma patients. Cancer. 2017;123:494-501.
2. Cachia D, Johnson DR, Kaufmann TJ, Lowe S, Andersen S, Olar A et al. Case-based review: endymomas in adults. Neurooncol Pract. 2018;5(3):142-53.

**Palabras clave:** Lumbalgia. Ependimoma. Sistema nervioso central.