

333/284 - LUMBALGIA. EL PACIENTE COMO UN TODO Y NO COMO UN SÍNTOMA

S. Rodríguez Casillas¹, L. Fernández García², A. Martínez Seoane³, C. Corugedo Ovies⁴, M. García Estrada⁵, M. Aceves Espinaco³.

¹Médico Residente. Centro de Salud Teatinos. Asturias. ²Médico Residente. Centro de Salud El Cristo. Asturias. ³Médico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud de Siero-Sariego. Asturias. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ⁵Médico Residente de 2^º año. Centro de Salud de Trubia- El Cristo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 73 años en estudio por urología por valores elevados de PSA como antecedente más destacado. Acude a nuestra consulta por lumbalgia de características mecánicas sin irradiación que empeora con movimientos y al caminar, mejorando en reposo y negando traumatismo previo. Prescribimos antiinflamatorios pero vuelve de nuevo varias veces a la consulta por persistencia incluso en reposo, aparición de dolor nocturno e irradiación hacia el muslo derecho. Es tratado con corticoides, diversos tipos de antiinflamatorios y opioides sin mejoría evidenciable. Debido a las características del dolor se decide realizar una radiografía de columna lumbar.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Auscultación cardíaca y pulmonar y abdomen sin alteraciones. Dolor a la palpación de últimas apófisis espinosas lumbares y de la musculatura lumbar derecha. Lassegue derecho positivo, Bragard negativo. Se realiza placa de columna lumbar encontrando un acuñamiento de L4 que impresiona subagudo con zona de esclerosis central, simétrico. En la última analítica no existen alteraciones excepto un valor de PSA 4.61 e índice de 6.5%. Se deriva a Urología, que tras realización de ecografía del tracto urinario y cistoscopia con biopsia, detectan adenocarcinoma de próstata.

Juicio clínico: Probable fractura patológica en paciente con adenocarcinoma de próstata.

Diagnóstico diferencial: Osteomielitis, enfermedad ósea metabólica, espondilolistesis, metástasis, tumores, hernia discal, patología visceral.

Comentario final: La lumbalgia es un problema de salud muy frecuente que origina unos dos millones de consultas al año en atención primaria. Es la causa más común de baja laboral en menores de 45 años y la enfermedad más cara en los países industrializados. Solemos pensar en la etiología más frecuente: contractura muscular, patología ósea degenerativa o si existe irradiación, hernia discal. Debemos tener en cuenta los síntoma de alarma para realizar una prueba de imagen, atendiendo además, al contexto global del paciente.

Bibliografía

Jiménez Murillo L, Montero Pérez F. Medicina de urgencias y emergencias. 5th ed. Amsterdam: Elsevier; 2011.

Hoffman RM. Screening for prostate cancer. In: UpToDate. Elmore JG, O'Leary MP (Ed): UpToDate; 2018 [acceso 2 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>

Palabras clave: Lumbalgia, próstata, cáncer.