

31 - LA IMPORTANCIA DE LA LECTURA SISTEMÁTICA.

A. Morcillo Márquez¹, M. Peña Gragera¹, M. Martín Chamorro², L. Pache Ferrero³, Y. Pérez Raposo⁴.

¹R2 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). ²R4 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). ³R1 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). ⁴Médica Adjunta MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Varón de 60 años, sin alergias medicamentosas conocidas, con antecedentes personales de tabaquismo (20 cigarrillos/día). Acude a Urgencias por lumbalgia de dos o tres meses evolución, con irradiación hacia ingle y muslo derecho, progresivamente. Astenia, anorexia y pérdida de peso de unos 4-5 kg aproximadamente.

Exploración y pruebas complementarias: Dada la clínica se realiza radiografía lumbar sin hallazgos y se da el alta hospitalaria. Tras persistir la clínica, el paciente consulta de nuevo a su Médico de Familia, y tras revisar la radiografía, se objetivan lesiones blásticas en cuerpos vertebrales y pelvis y aumento de la densidad en cuerpos vertebrales. Se traslada de nuevo al Hospital, y tras los estudios complementarios se diagnostica de Carcinoma de Próstata. Analítica destacable PSA 22,40 ng/ml, PCR 254 ng/L y Ferritina 2.484 mg/l . Gammagrafía ósea con captación aumentada de forma parcheada en esqueleto axial, parrillas costales, diáfisis humerales, y tercio proximal de fémures. Infiltración ósea difusa. Ecografía transrectal que se informa como próstata volumen 32 cc, glándula heterogénea con calcificaciones. Zona periférica derecha con lesión hipoeccogénica mal definida. Infiltración extraglandular. Se inicia tratamiento quimioterápico.

Juicio clínico: Cáncer de prostática. Metástasis óseas.

Diagnóstico diferencial: lumbalgia mecánica, osteoporosis, metástasis óseas, enfermedades reumáticas, litiasis renales.

Comentario final: Queda de manifiesto, la importancia de una buena exploración y lectura sistemática de las radiografías, dado que este paciente fue dado de alta y si no fuera por la persistencia de la clínica, la enfermedad hubiera avanzado sin tratamiento por no haber prestado atención a la radiografía que ya indicaba datos indirectos de la enfermedad.

Palabras claves: Lumbalgia, radiografía, lesiones blásticas, carcinoma prostático.

Bibliografía

McNally EG, Wilson DJ, Ostlere SJ. Limited magnetic resonance imaging in low back pain instead of plain radiographs: experience with first 1000 cases. Clin Radiol. 2001;56:922-5.