



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/2943 - DE LA LUMBALGIA AL PAGET

J. Sabata Mondragón, A. Calvet Sabaté, G. Jurado Hamud, A. Torres Mercado y N. Brull López

Médico de Familia. CAP Vilafranca Nord. Vilafranca del Penedès. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 42 años, sin antecedentes de interés. Consulta en agosto 2015 por cuadro de lumbociatalgia que se va acentuando hasta estar presente todo el día dificultando el sueño. Se le pautan coxibs, tramadol, infiltraciones sin mejora clínica tras un año. Ingresa para estudio.

**Exploración y pruebas complementarias:** Dolor al movilizar la cadera en flexión y en zona aquilea al subir escaleras. RM 10/15: normal. Gammagrafía ósea 10/15: reacción osteogénica moderada con leve compromiso inflamatorio en L4. EMG: normal. TC: protrusión global posterior L4-L5 y L5-S1. Analítica: VSG 1, hemograma normal PCR 5 función renal, hepática, proteína, albúmina y proteinograma normales. HLA B27 negativo. Gammagrafía galio 1/16: reacción osteogénica y inflamatoria leve del cuerpo vertebral con moderada captación de galio. RM 1/16: en la salida de L5-S1 izquierda dilatación de la raíz. Se sospecha la posibilidad de un neurinoma de esta zona. Se indica RM con contraste sin cambios respecto a la anterior. TC 12/16: foco osteolítico en pedículo izquierdo de la vértebra L4 de 15 × 9 mm posiblemente corresponde a un osteoma osteoide. SPECT-TC abril 2017: actividad osteogénica en L4 más acentuada en apófisis espinosa i en pedículos en especial el izquierdo. Gammagráficamente no presenta el aspecto típico de osteoma osteoide. Biopsia guiada por TC: Cambios compatibles en el contexto clínico y radiológico con una enfermedad de Paget ósea.

**Juicio clínico:** Ante una lumbociatalgia de evolución tórpida en paciente joven y a pesar de las pruebas iniciales negativas hay que tener en cuenta el diagnóstico de patologías poco prevalentes en atención primaria.

**Diagnóstico diferencial:** Hernia discal, espondilitis infecciosa, neuropatía.

**Comentario final:** Dada la variabilidad clínica de la enfermedad de Paget, habría que pensar en ella ante un dolor lumbar incontrolable en paciente joven.

### Bibliografía

1. Walsh JP. Paget's disease of bone. Med J Aust. 2004;181(5):262-5.
2. Del Pino-Montes J, García de Yébenes MJ, Torrijos A, et al. Paget Study Group. Características de la enfermedad ósea de Paget en España. Datos del Registro Nacional de Paget. Reumatol Clin. 2009;5(3):109-14.

3. Al-Rashid M, Ramkumar DB, Raskin K, Schwab J, Hornicek FJ, Lozano-Calderón SA. Paget Disease of Bone. Orthop.

**Palabras clave:** Lumbociatalgia osteogénica. Biopsia.