



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/3426 - ME DUELE LA ESPALDA ¿TENDRÉ UN VIRUS?

M. Navarro Domínguez<sup>a</sup>, M. Bascuñana Garrido<sup>b</sup> y C. Peña Salas<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Brenes. Sevilla. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Montequinto. Dos Hermanas. Sevilla. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen del Gavellar. Jaén.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 53 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, fibromialgia y gastritis crónica. Acude a urgencias por dolor lumbar irradiado a escápula de dos días de evolución. Describe el dolor como “quemante”, muy intenso (EVA 8), de características distintas a los episodios que ha padecido con anterioridad. Había tenido febrícula la tarde antes (37,7 °C). Se le pauta tratamiento analgésico pero como no hay respuesta, la paciente reconsulta hasta en cuatro ocasiones más. En la última consulta, la paciente comenta que hace unos días le salieron unas “pupas” en la espalda, pero no le había dado importancia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. No se palpan contracturas musculares evidentes. Lasègue bilateral negativo. Fuerza y sensibilidad conservada y simétrica en ambos miembros inferiores. Marcha punta-talón conservada. No otros signos de radiculopatía. En la última consulta se levanta la topa y se explora dorso, observándose lesiones eritematosas, vesiculosas, con evidentes signos de evolución, sin signos de sobreinfección.

**Orientación diagnóstica:** Hérpes zóster.

**Diagnóstico diferencial:** Lumbalgia. Fibromialgia. Aneurisma de aorta abdominal.

**Comentario final:** Los médicos de familia, ante casos de lumbalgia refractarias a tratamiento analgésico, tienen que tener presente otros diagnósticos diferenciales como los anteriormente mencionados, con el fin de diagnosticar y tratar correctamente cada patología y el fin de evitar las complicaciones graves o muy graves derivadas de estas. Como es el caso de la neuralgia en el hérpes zóster o la disección de aorta abdominal en el caso del aneurisma.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2015.
2. Manual de diagnóstico y terapéutica médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, 8ª ed.
3. Manual Washington de especialidades médicas. Enfermedades Infecciosas, 2ª ed.

**Palabras clave:** Lumbalgia. Neuralgia. Herpes.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.