



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/2862 - DOLOR LUMBAR E HIPERCALCEMIA

P. Sanz Sánchez<sup>1</sup>, L. Melón Barrientos<sup>1</sup> y J. Chelea<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo Moreno. Salamanca.

<sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 71 años con antecedentes de ADC próstata 2015, hiperuricemia, rinitis y lumbalgia crónica con exacerbaciones en tratamiento antiinflamatorio. Fumador. Historia actual: acude por nueva reagudización de lumbalgia e indagando en la anamnesis refiere astenia, anorexia y pérdida de 9 kg de peso en los últimos 2 meses.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afectación marcada del estado general, consciente y orientado. Palidez de piel y mucosas. Ritmo cardiaco regular a 90 lpm, murmullo vesicular conservado y abdomen normal. Dolor a la presión de apófisis espinosas y articulaciones sacroiliacas junto pérdida de masa muscular en muslos. Se solicita analítica para estudio de síndrome constitucional, destacando como resultado hipercalcemia (13,3 mg/dl), deterioro función renal (45 CKD-EPI) y proteínas elevadas. Además se realiza una Rx de columna observando marcada hiperlordosis lumbar, signos degenerativos y aplastamiento-fractura en cuerpo vertebral L2. Debido a la hipercalcemia se deriva al servicio de Urgencias con la sospecha de mieloma múltiple vs metástasis óseas por antecedente de ADC prostático, siendo ingresado en Medicina Interna. Desde consulta de Atención Primaria seguimos evolución del paciente ingresado y observamos presencia de lesiones líticas en serie ósea completa.

**Orientación diagnóstica:** Mieloma múltiple vs metástasis óseas.

**Diagnóstico diferencial:** Artrosis, discopatía lumbar, metástasis óseas ADC próstata, hiperparatiroidismo.

**Comentario final:** El paciente fue diagnosticado de mieloma múltiple siguiendo su evolución desde el servicio de Hematología y nuestra consulta de Atención Primaria. Se continúa manejo de lumbalgia con fentanilo.

### Bibliografía

1. Palumbo A, Anderson K. Múltiple mieloma. N Engl J Med. 2011;364:1046-60.
2. Madalina B, Momblan C. Mieloma múltiple. A propósito de un caso. FMC. 2015;22(5):288-9.

**Palabras clave:** Mieloma múltiple. Hipercalcemia. Lumbalgia.