



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2451 - ME DUELE MUCHO EL CUELLO

A. Schneider Núñez^a, A.I. Zambrano Paz^b, S. Abella Ordas^c, N.A. Imbachí Zambrano^d, V.M. Báez Pimentel^e y L.F. Alcántara Feliz^f

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trobajo del Camino. León.

^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Eras de Renueva. León.

^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^dMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León.

^eMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. ^fCentro de Salud Trobajo del Camino. León.

Resumen

Descripción del caso: La columna vertebral es la localización más frecuente de metástasis ósea, afectando principalmente a los pedículos y al cuerpo vertebral. Es ligeramente más frecuente en hombres y predomina en el grupo de edad entre los 40 y 65 años. En nuestro país, las metástasis óseas más frecuentes son las de pulmón, mama, próstata, riñón y tiroides. La metástasis es la causa más frecuente de tumor vertebral en pacientes mayores de 50 años. El 85% de los casos debutan con dolor, pero el 15% asocian clínica neurológica. Paciente de 83 años que consulta a Atención Primaria por cervicalgia. Como antecedentes de interés presenta osteoporosis en tratamiento y neoplasia de mama izquierda tratada con mastectomía, radioterapia y quimioterapia en 2011. Refiere cervicalgia de dos meses de evolución sin traumatismo previo con irradiación y parestesias en brazo derecho sin dermatoma específico.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración se aprecia dolor a la palpación en espinosas de C3 a C5, Spurling positivo derecho y limitación antiálgica de la movilidad cervical en todos los arcos con reflejos osteotendinosos presentes y simétricos. En la radiografía cervical se observa discopatía grave C5-C6. Se solicita RMN cervical por discordancia clínico radiológica, informada como acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral C4, en probable relación con fractura aguda. Debido al improbable origen osteoporótico de la fractura se solicita gammagrafía ósea en la que se aprecia intensa reacción a nivel cervical y cresta ilíaca izquierda, de naturaleza incierta. Solicitamos radiografía anteroposterior de pelvis en la que se aprecia imagen lítica en pala ilíaca izquierda. Se completa el estudio con un TAC de barrido que confirma múltiples lesiones óseas metastásicas.

Juicio clínico: Metástasis óseas en columna cervical y pelvis por cáncer de mama.

Diagnóstico diferencial: Espondilitis infecciosas, artritis rematoidea, absceso subfrénico, cardiopatía isquémica, tumores del vértice pulmonar, insuficiencia vertobasilar, patología acromioclavicular, patología temporomandibular, síndrome del desfiladero torácico.

Comentario final: La etiología más frecuente de fractura vertebral no traumática en mujeres mayores de 50 años es la osteoporótica, sin embargo cuando la localización de la fractura sea por encima del nivel T4 hay que sospechar otra causa distinta de la osteoporosis teniendo presente la posibilidad de que exista enfermedad tumoral o infecciosa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Brown HK, Healey JH. Metastatic cancer to the bone. Rosenberg S, editores. Cancer principles and practice of oncology 5ª edición, Philadelphia EEUU: Lippincott Williams and Wilkins; 2001. p. 2713-29.
2. Fernández L. Tumores óseos. En: Cáceres E, editor. Manual SECOT de cirugía ortopédica y traumatología. Madrid: Editorial Medica Panamericana, 2003. p 154-69.
3. Papagelopoulos PJ. Tratamiento no quirúrgico de metástasis óseas por carcinoma. Tumores osteomusculares En: Menéndez LR, editor. Actualizaciones en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Barcelona, España: Medicina, STM Editores; 2003. p. 363-8.
4. Coleman RE, Holen I. Bone metástasis. In: Niederhuber JE, Armitage JO, Doroshow JH, Kastan MB, Tepper JE, eds. Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia,: Elsevier; 2014: 739-63.