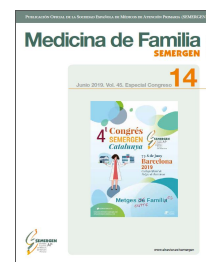




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

421/24 - LUMBÀLGIA MECÀNICA: LA INÈRCIA ENS FA OBLIDAR ELS ÒRGANS VEÏNS?

M. Rivera Albejano¹, A. Rojas Martín¹, A. Garrido Díaz¹, A. Barco López¹, C. Jorge Tufet², J. Garcia Gonzalez¹

¹Metge de Família. Centro de Atención Primaria Cappont. Lleida. ²Centro de Atención Primaria Cappont. Lleida.

Resumen

Descripció del cas/Descripción del caso: Dona de 42 anys sense antecedents patològics d'interès. Presenta dolor lumbar bilateral, irradiat a ambdues fosses ilíaqües, de predomini dret. No refereix alteracions del ritme deposicional ni síndrome miccional ni febre. Des de la retirada del dispositiu intrauterí refereix regles més abundants. S'orienta com lumbociatàlgia esquerra i s'inicia tractament amb antiinflamatori, calor local i estudi radiològic. Torna en dues ocasions per empitjorament. En exploració abdominal es palpa massa a hipogastri endurada i dolorosa. Amb la sospita de tumoració pèlvica, es deriva a urgències d'Hospital per valoració per ginecologia i on queda ingressada per estudi. Actualment la pacient està en tractament amb quimioteràpia pal·liativa.

Exploració i proves complementàries/Exploración y pruebas complementarias: Exploració física: Bon estat general, afebril. Punypercussió lumbar (-), Neri dret positiu, dolor a la flexoextensió i lateralització del tronc, no dolor a la palpació d'apòfisis espinoses. La radiologia simple lumbar mostra rectificació de la lordosi i lleu escoliosi lumbar. Eco TV-ABD: gran tumoració ecogènica mixta d'uns 120 × 98 mm que depèn d'ovari dret. Múltiples lesions hiperecogèniques hepàtiques ben delimitades. TC abdominopèlvic: massa dependent d'ovari dret, metastasis hepàtiques, carcinomatosi peritoneal, possible infiltració de la paret de sigma i un nòdul en segment inferior de lòbul superior esquerra pulmonar suggestiu de metastasi. Punció guiada per TC: tumor mülleriana mixt maligne ovàric. Analítica: GGT 653, FA 308, CEA 22,32, CA 125 466,9, CA 19,9 < 2, HE4 117,5, leucòcits 9.610 (N 58,5%). Resta sense alteracions.

Judici clínic/Juicio clínico: Tumor mülleriana mixt maligne ovàric (estadi IV).

Diagnòstic diferencial/Diagnóstico diferencial: Dolor mecànic: distensió muscular i lesions lligamentoses. Fractura vertebral. Malaltia degenerativa. Hernia discal. Estenosi del canal lumbar. Alteracions anatòmiques. Sobrecàrrega funcional. Dolor no mecànic. Tumors: metastasis vertebrals, tumors ossis benignes. Espondiloartropaties seronegatives: espondilitis anquilosant, síndrome de Reiter, artritis psoriàsica, artritis de la malaltia inflamatori intestinal. Infeccions: osteomielitis, abscess paravertebral. Altres causes: malaltia de Paget, fibromiàlgia, malaltia psicossomàtica, depressió. Dolor referit: malalties renals (còlic nefrític, pielonefritis, etc.). Malalties gastrointestinals i genitourinàries (pancreatitis, colecistitis, prostatitis...). Aneurisma aòrtic. Herpes zòster. Tumors d'òrgans abdominals.

Comentari final/Comentario final: Múltiples processos poden produir lumbàlgia i en molts casos

té un origen multifactorial. En el 80% dels casos les troballes són inespecífiques i només en el 20% de les ocasions pot determinar-se la causa etiològica; d'aquests entre un 3 i un 5% presenten una patologia subjacent greu. En les lumbàlgies on el dolor no remet amb l'analgèsia habitual, és important pensar en patologia d'òrgans veïns. La descripció del dolor relatada pel pacient, la seva localització i els símptomes acompanyants, són l'aportació més important per al diagnòstic.

Bibliografia/Bibliografía

Ruiz de la Torre R, et al. Lumbalgia. En: Calvo Catalá J, et al., eds. Reumatología y metabolismo óseo. Patologías más prevalentes en Reumatología. Valencia: Artes Gráficas J. Aguilar, S.L; 2010; p.199-216.

Spitzer WO, et al. (Quebec Task Force on Spinal 418 Enfermedades reumáticas: Actualización SVR Disorders). Scientific approach to the assesment of management of activity spinals related disorders. A monograph for clinicians. Report of the Quebec Task Force on Spinal Disorders. Spine. 1987;12:S1-S59.

European Commission COST B13, Fundación Kovacs. Guía de práctica clínica para la lumbalgia inespecífica; 2005. [consultado 10/9/2009]. Disponible en: <http://www.webdelaespalda.org/cientifica/guias/guiascost.asp>