



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3609 - HOMBRE CON DOLOR DORSAL CRÓNICO

M. Santander Paredes<sup>a</sup>, F. Rodríguez Zambrano<sup>b</sup>, L. Torres Ganoza<sup>c</sup> y A. Font Bosque<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria Calaf. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria Igualada Urbà. Igualada. Barcelona. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Igualada Urbà. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 48 años, curtidor, sin hábitos tóxicos. Estuvo ingresado en el hospital por miopericarditis y desde entonces múltiples consultas al ambulatorio por dolor de 4 meses de evolución, continuo, interescapulovertebral izquierdo, que irradia al hombro y a región lumbar. Se agrega al cuadro pérdida de peso progresiva al que se suma dolor inguinal intenso derecho de días de evolución que impide la deambulación, disfagia y hematuria franca por lo que es derivado a urgencias del hospital.

**Exploración y pruebas complementarias:** Fascies álgica, pierna derecha en semiflexión, normohidratado, normocoloreado. Auscultación cardíaca normal. Auscultación pulmonar: algún sibilante e hipofonesis en el hemitórax izquierdo y base. Dolor inguinal derecho, no acortamiento, ni rotación del miembro. Resto sin hallazgos. Leucocitos: 14.500/L, hemoglobina: 11,9%, hematocrito: 38%, neutrófilos: 80,2%, linfocitos: 11,5%. VSG: 75 mm, PCR: 83,8 mg/L. Bioquímica normal. Orina: hematuria franca. Rx de tórax: derrame pleural izquierdo. Rx de cadera derecha: fractura patológica metafisiaria proximal fémur. TC toraco abdominal: masa mal delimitada en cola del páncreas, infiltra polo inferior de bazo, espacio perirrenal y polo superior del riñón izquierdo. Trombosis de vena esplénica, arteria mesentérica superior filiforme y rodeada de masa tumoral. Adenopatías retroperitoneales, celiacas. Hígado lesión hipodensa sólida de 46,7 mm.

**Orientación diagnóstica:** Tumor pancreático.

**Diagnóstico diferencial:** Hernia discal, discartrosis, dorsalgias funcionales y tumorales

**Comentario final:** Los tumores malignos del páncreas son los más letales y difíciles de tratar. Su incidencia aumenta con la edad a partir de los 45 años y son 3 veces más frecuentes en hombres que en mujeres. En el caso de los tumores localizados en cuerpo y la cola los síntomas son a menudo vagos, con anorexia, pérdida de peso y la aparición de dorsalgia por el posterior compromiso del retroperitoneo. El diagnóstico es tardío. Por todo ello ante un paciente con dorsalgia asociado a síndrome constitucional se debe tener en cuenta causas poco habituales, sobre todo ante un dolor intenso y que no mejora con analgésicos habituales.

### Bibliografía

1. Chong I, Cunningham D. Pancreatic Cancer. En: Barnes PJ, Longo DL, Fauci AS, et al, eds. Harrison`s Principles of Internal Medicine. Vol 1, 18<sup>th</sup> ed. McGraw-Hill; 2012. p. 786-9.

**Palabras clave:** Tumor pancreático. Dolor dorsal. Metástasis.