



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/2695 - POLIMIALGIA PARANEOPLÁSICA

I. Blanco Moreno¹, J. Ródenas Aguilar², A. Escribano García³ y M. Rengel Boada³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Badalona 6. Llefia. Barcelona. ²Médico de Familia. EAP Badalona 6. Llefia. Barcelona. ³Médico de Familia. CAP Singuerlin. Santa Coloma de Gramanet. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 74 años sin alergias medicamentosas conocidas. Como antecedentes patológicos: HTA. Acude a la consulta de atención primaria por dolor generalizado de predominio en cintura escapular y pelviana por lo que consultó múltiples veces a urgencias hospitalarias, realizando tratamiento antiinflamatorio con escasa mejoría. Al interrogatorio dirigido el paciente refería además síndrome constitucional con pérdida de peso de aproximadamente 5 Kg de peso en los últimos 3 meses, así como marcada anorexia y cambios en ritmo de las deposiciones.

Exploración y pruebas complementarias: Desde la consulta de Atención Primaria se realizó analítica que mostraba elevación de reactantes de fase aguda con VSG 79, PCR 90 mg/L, hemograma, función renal e ionograma conservados, factor reumatoide y péptidos citrulinados negativos, uratos normales y estudio de autoinmunidad negativo. Test de sangre oculta en heces positivo por lo que se realizó fibrocolonoscopia con neoformación vegetante en colon transversal con estudio histológico compatible con adenocarcinoma intramucoso. Se realizó TC toracoabdominal sin signos de diseminación a distancia.

Orientación diagnóstica: Polimialgia reumática paraneoplásica (cáncer de colon).

Diagnóstico diferencial: Artropatía por depósito de cristales, neoplasias, polimiositis, alteraciones tiroideas, poliarteritis nodosa, lupus eritematoso, amiloidosis, espondilosis cervical, artritis reumatoide.

Comentario final: En nuestro paciente, ante la sospecha inicial de polimialgia reumática se decidió iniciar tratamiento con prednisona 30 mg diarios con resolución de la sintomatología. En el estudio realizado en atención primaria se diagnosticó de neoplasia de colon. La polimialgia reumática es una enfermedad de diagnóstico complejo debido a las múltiples entidades que cursan con clínica similar. También puede ser la forma de presentación de neoplasias. Ante la sospecha de una polimialgia hay que estar atento a otros signos o síntomas ya que en ocasiones puede estar asociada a neoplasia oculta como ocurrió en nuestro caso.

Bibliografía

1. Bellan M, Sainaghi PP, Pirisi M. The real evidence for polymyalgia rheumatic as a paraneoplastic syndrome. *Reumatismo*. 2018;70(2):1148.

2. Chatzigeorgiou C, Mackie SL. Comorbidity in polymyalgia rheumatica. *Reumatismo*. 2018;70(1):35-43.

Palabras clave: Polimialgia reumática. Cáncer de colon. Síndrome paraneoplásico.