Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2471

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1609 - ESTA PASTILLA ME HA QUITADO EL HAMBRE

J. Guerras Conesa[1], S. Carrasco Claro[1], N. García Soria[1] y J. Lorca Serralta[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio Peral. Murcia. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Isaac Peral. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 60 años, sin antecedentes personales de interés, que consulta en Atención Primaria (AP) por dolor lumbar que, según refería, empeoraba con los movimientos del tronco y relacionaba con la actividad física. Se pautó indicó tratamiento analgésico, reposo y reconsultar si no presentaba mejoría clínica. Tres semanas después consultó nuevamente por cambios en las características del dolor, que refería como continuo, empeora por la noche, no ha mejorado con reposo y analgesia, y asocia desde la última consulta pérdida de peso de nueve kilos y anorexia. Además informó de empeoramiento de dolor e inflamación supraclavicular izquierda de un año de evolución, por la que no había consultado previamente. Se solicitó analítica y radiografía lumbar, y dados los hallazgos y la sospecha clínica de posible proceso neoplásico de rápida evolución se derivó a urgencias, donde se realizó TC toracoabdominal y se decidió ingreso a Medicina Interna. Durante el ingreso se realizó RMN de hombro izquierdo, RMN dorsolumbar y biopsia de LOE hepática.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física (AP): apofisalgia lumbar y dolor paravertebral lumbar. Tumefacción supraclavicular y limitación funcional de hombro izquierdo, sin otros hallazgos. Bioquímica y hemograma (AP) sin alteraciones. Radiografía lumbar (AP): Disminución de espacios L3-L4, L4-L5, L5-S1. TC toracoabdominal: metástasis pulmonares, hepáticas y óseas en columna. RMN hombro izquierdo: metástasis en escápula y húmero izquierdo. RMN dorsolumbar: metástasis óseas L2-L3-L4-L5. Biopsia de lesión ocupante de espacio (LOE) hepática: metástasis de carcinoma sarcomatoide de origen desconocido.

Orientación diagnóstica: Neoplasia de origen primario desconocido.

Diagnóstico diferencial: Espondiloartritis inflamatoria. Fractura lumbar. Hernia discal. Aneurisma aórtico infradiafragmático.

Comentario final: Tres semanas después de ingresar el paciente falleció. No se localizó el origen primario de las metástasis. Este caso pone de relieve la importancia del diagnóstico diferencial dirigido, la necesidad de reevaluación de las patologías de consulta frecuentes y su seguimiento posterior, dado que desde AP se dispone de una posición privilegiada para detectar de forma precoz y orientar patologías de inicio insidioso o que presenten síntomas de alarma que los pacientes pueden no reconocer.

Bibliografía

1. Valle Calvet M, Olivé Marquès A. Signos de alarma de la lumbalgia. Semin Fund Esp Reumatol. 2010;11(1):24-7.

Palabras clave: Lumbalgia. Anorexia. Metástasis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.