Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2524

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1941 - CUIDADO QUE NO TODAS LAS LUMBALGIAS SON MECÁNICAS

M. Jordà Bello[1] y D. Antolín Henández[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Institut Catalá de la Salut Manresa II. Barcelona. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria de Bages. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 54 años con antecedentes de discopatía lumbar de predominio derecho en tratamiento con pregabalina, antalgin, adolonta retard, arapride y dacortin. naporoxeno, tramadol retard, omeprazol y prednisona. Consulta por estreñimiento de 10 días de evolución, astenia y malestar general. Refiere la aparición de hematomas corporales difusos en este periodo sin antecedentes traumáticos. Además, Refiere anorexia de dos semanas de evolución, sin claro síndrome tóxico (no pérdida de peso, no vómitos, ni náuseas, ni diaforesis...). Consultó por primera vez hace 2 semanas antes por lumbalgia.

Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable (TA 147/72 mmHg, SpO2 100%, FC 75 lpm) Apirético a 36 ºC. A la exploración física destaca palidez mucocutánea y presencia de hematomas dispersos. Hematoma extenso y doloroso a nivel de FII. Resto de la exploración física es anodina. La analítica general realizada muestra una anemia normocítica normocrómica de reciente aparición, leucocitosis a expensas de monocitos y linfocitos, plaquetopenia grave y una insuficiencia renal aguda con unas proteínas totales de 104 g/L.

Orientación diagnóstica: Leucocitosis con bicitopenia.

Diagnóstico diferencial: Leucemia, linfoma, mieloma múltiple, síndrome mielodisplásico, cáncer metastásico, mielofibrosis, aplasia medular (nutricional, medicamentosa, autoinmune), destrucción o secuestro por CID, púrpura trombocitopénica trombótica, esplenomegalia.

Comentario final: Se deriva a urgencias realizándose un frotis de sangre periférica sugestivo de leucemia de células plasmáticas. La leucemia de células plasmáticas es una variante muy poco frecuente pero agresiva del mieloma múltiple que se caracteriza por presentar altos niveles de células plasmáticas en sangre periférica. Ante un paciente con dolores óseos que no remiten ante una cobertura analgésica amplia asociados a hematomas espontáneos, debería contemplarse en el diagnóstico diferencial patología hematológica.

Bibliografía

1. Vincent Rajkumar S, Kyle R, Connor R. Plasma cell leukemia. (internet). Whitcomb (MA). Uptodate; 2019. Disponible en: https://www.uptodate.com

Palabras clave: Lumbalgia. Leucocitosis. Bicitopenia.

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