



## 18 - SÍNDROME CONSTITUCIONAL ASOCIADO A SÍNTOMAS MOTORES Y SENSITIVOS PARA LLEGAR AL DIAGNÓSTICO FINAL

M. Martín Chamorro, G.B. Salguero Abrego, M.I. Rodríguez García, D.J. Ceberino Muñoz, F. Mora Monago y T. Vegas Jiménez

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 66 años de edad sin AP de interés, que acude a su médico de familia por dolor lumbar de más de 4 meses sin haber realizado sobreesfuerzos. Presenta escasa mejoría ante la toma de AINEs y relajantes musculares tomados por su cuenta. Además asocia anorexia, estreñimiento y pérdida de 10 kg desde que se inició el cuadro. Tras objetivar en EF pérdida de fuerza en MID, con reflejo rotuliano derecho abolido, se solicita analítica que muestra elevación de RFA. Es derivado a Servicio de Urgencias para continuar estudio.

**Juicio clínico:** Síndrome paraneoplásico secundario a tumor microcítico de pulmón.

**Diagnóstico diferencial:** Lumbalgia mecánica. Síndrome constitucional. Fractura vertebral. Polineuropatía. Espondilitis anquilosante. Radiculopatías. Mielopatías.

**Evolución:** El paciente ingresa a cargo de Neurología, donde se realiza TC tóraco-abdominal que muestra numerosas adenopatías y una tumoración compatible con neoplasia de pulmón. El ENG/MG se objetiva afectación sensitivo-motora de tipo axonal de grado moderado-intenso de modo asimétrico sugestivo de polineuropatía. La AP, tras realizar broncoscopia, muestra carcinoma microcítico. Se solicita batería de Ac onco-neuronales siendo el Ac anti-Hu positivo. El paciente pasa a cargo de Oncología para iniciar tratamiento con QT y RT.

**Comentario final:** La historia clínica y EF realizada en AP es fundamental para dirigir la sospecha diagnóstica. La pérdida de fuerza en la lumbalgia es síntoma de alarma "per se". La característica progresiva del cuadro y de afectación a distintos niveles del sistema nervioso periférico, nos ponen en alerta ante una etiología inflamatoria o paraneoplásica. Es importante el estudio urgente de estos pacientes para llegar a un diagnóstico y tratamiento precoz.

**Palabras clave:** Lumbalgia. Síndrome constitucional. Paraneoplásico. Polineuropatía. Neoplasia pulmonar de células pequeñas.