



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

P-132 - LUMBALGIA SOSPECHOSA, SIMPLE Y ENGAÑOSA

A.B. Domínguez García^a, M.A. Espada Villarubia^b, I.M. Sempere Fernández^b, M. Fernández Zambrano^b y C. Navarro^b

^aHospital Costa del Sol. CS Albarizas. ^bHospital Costa del Sol.

Resumen

Descripción del caso: Acude a nuestra consulta de A. Primaria varón de 47 años por lumbociatalgia derecha persistente, que no cede con diferentes cambios de analgesia. Otros síntomas: dificultad para ganar peso sin pérdida relevante, diaforesis nocturna, dolor en hipogastrio, principalmente con la defecación. No otros síntomas asociados. Antecedentes: síndrome de piernas inquietas, episodios de desconexión en probable relación con consumo excesivo previo de alcohol y cocaína. TCE por accidente de tráfico con prótesis titanio en macizo facial. Varios TCE con fracturas craneales. Profesión: trabaja en construcción. Anteriormente boxeador. Se deriva a traumatología, que realiza RMN de columna, donde se objetiva como hallazgo incidental adenopatía sospechosa de neoplasia. Se decide ingreso en M. Interna para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Normal, salvo dolor pélvico sin defensa abdominal. Adenopatía inguinal de 1 cm y axilar izquierda 1 cm. Analítica y marcadores tumorales: sin alteraciones. Se realiza RMN craneal: dentro parámetros de la normalidad. RMN columna lumbar: Diversas hernias discales de L1 a L5. Masa retroperitoneal 6 × 3,5 cm a nivel precava. Conglomerado adenopático sugerente de origen lifoproliferativo o metastásico. TAC tórax, hemiabdomen y pelvis: tórax normal. Abdomen: masa 65 × 60 × 40 mm colapsando e invadiendo VCI, sin poder descartar trombosis, infiltrando psoas derecho y desplazando duodeno y vena renal izquierda. Nódulo intraperitoneal, en contacto con hígado. Nódulo en pared abdominal y recto anterior derecho.

Juicio clínico: Leiomiosarcoma retroperitoneal con implante abdominal. Se envía a comité de tumores para valorar cirugía en Hospital Virgen del Rocío. En caso de no ser resecable QT paliativa.