

DOLOR COSTAL QUE NO CEDE

AUTORES: (1) Augusto Rendo, B; (2) Crespo González; (2) Pérez Bol, Ruth; (3) Guerra Montaña; (4) Crespo González; (1) Gutiérrez Villa, I.
(1) Enfermera EAP, (2) Médico EAP, (3) Técnico imagen para diagnóstico, (4) Auxiliar administrativo

Introducción:

La osteoporosis (OP) se define como una afectación difusa del esqueleto, caracterizada por la disminución de la masa ósea y el deterioro de la microarquitectura del tejido óseo, que producen aumento de la fragilidad ósea y un incremento del riesgo de fracturas.

Estrategia práctica de actuación

La prevalencia real de la OP es difícil de establecer, ya que es una enfermedad asintomática hasta la aparición de complicaciones, que son las fracturas vertebrales, femorales, humerales y pélvicas. Factores de riesgo modificables: tabaco, alcohol, enfermedad inflamatoria, corticoterapia, tratamientos antiestrogénico o antiandrogénico, desnutrición, carencia de vitamina D, consumo de psicótrópos responsables de caídas, etc. La osteoporosis constituye un auténtico reto para la salud pública debido a su frecuencia y a las consecuencias potencialmente graves de las fracturas. La indicación de un tratamiento debe valorarse sobre la base de la estimación del riesgo de fractura.

Palabras-clave :

Osteoporosis. Postmenopausia. Fractura.

Descripción sucinta del caso:

Mujer de 57 años fumadora, menopausia a los 50 años, sin tratamiento habitual. Coincidiendo con una infección respiratoria, refiere dolor de características pleuríticas en región costal derecha irradiado a región inframamaria y extremidad superior derecha, junto con disnea. Tras resolverse el cuadro infeccioso, refiere persistencia del dolor y dificultad respiratoria. Exploración física: Eupneica, Auscultación pulmonar: normal, no lesiones cutáneas en tórax, AC: normal. Pruebas complementarias: Hemograma y bioquímica normales, Radiografía de tórax: sin hallazgos. Radiografía de parrilla costal derecha: Fractura a nivel del 5º arco costal. Densitometría: (T score -4) a nivel de columna lumbar. (T score -2) a nivel de cuello de fémur. Diagnóstico: Osteoporosis. Tratamiento: Bifosfonatos. Diagnóstico Diferencial: Neumonía, neoplasia pulmonar.

Bibliografía 1. NIH Consensus Development Panel on Osteoporosis Prevention, Diagnosis, and Therapy. Osteoporosis prevention, diagnosis, and therapy. JAMA. 2001;285(6):785-95.2. Muñoz-Torres M, Alonso G, Mezquita-Raya P. Prevención y tratamiento de la osteoporosis. Endocrinol Nutr. 2003;50:1-7.

