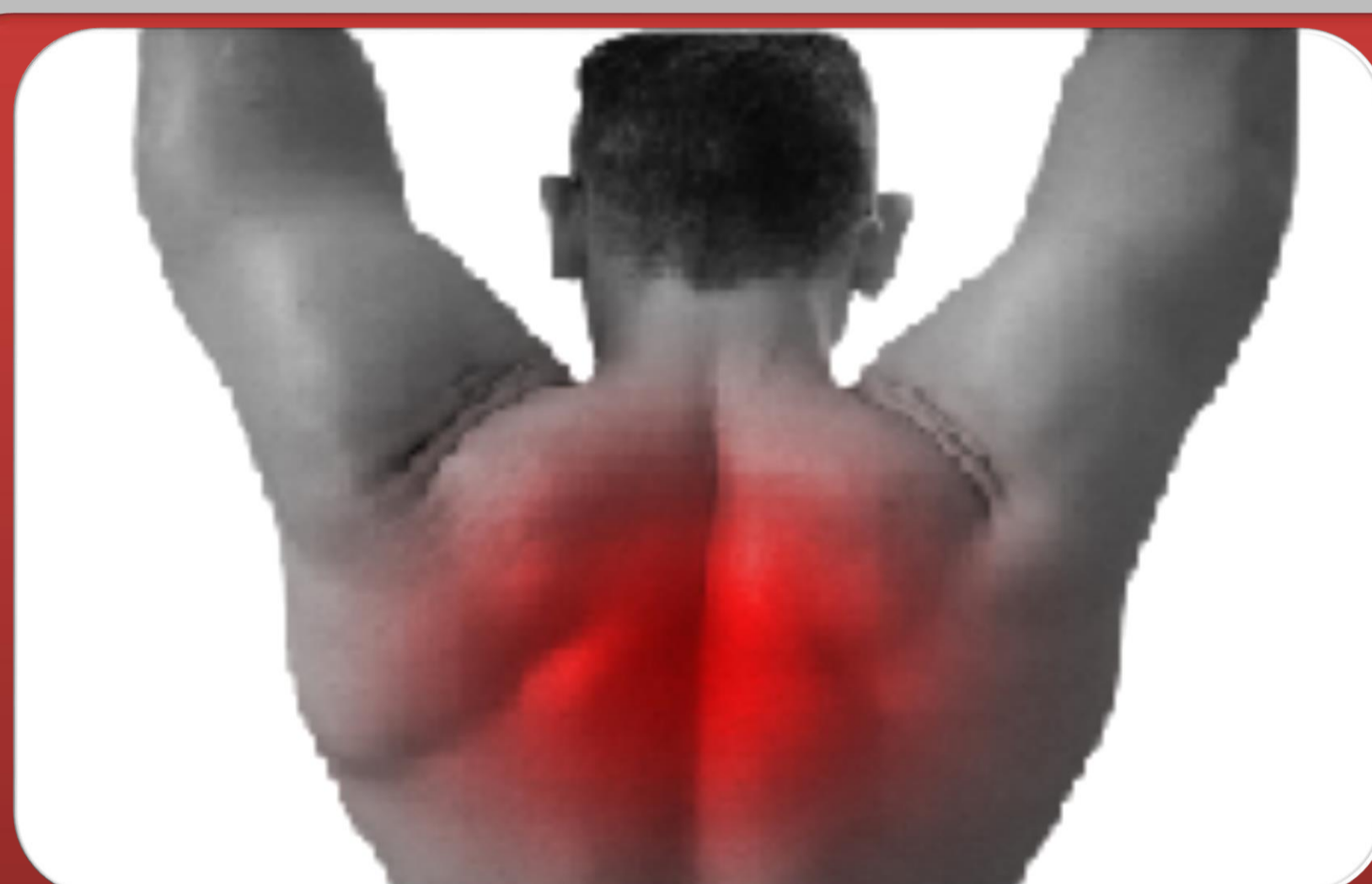




Dorsalgia, un problema que puede ser muy urgente.

Autores: Danae Fernández Camacho, Renata Dus, Belén Sánchez García, M^a Consuelo Quesada Martínez, Mariano Almansa Rosell, María García Palacios



Introducción

- Dorsalgia es una patología frecuente tanto en la consulta del médico de familia como en urgencias. Existen múltiples causas de dolor en la región dorsal: mecánicas (traumáticas, degenerativas, funcionales) e inflamatorias (artritis, infecciones, osteoporosis o tumores).



Descripción del caso: Varón de 29 años sin alergias conocidas. No consumidor de tóxicos. No antecedentes de interés salvo adenopatía cervical desde hace 7 meses biopsiada (reactiva), no tratamiento crónico. Hace 2-3 meses comienza con dolor subescapular derecho y hace 2 semanas con dolor dorsal a la movilización con aumento progresivo no cediendo con tratamiento, asocia también pérdida de peso, en ocasiones sudoración nocturna y febrícula. Acude a urgencias por segunda vez por aumento de dolor y sensación de parestesias en miembros inferiores. Durante la observación se realizan analítica básica y radiografía, sin hallazgos patológicos. Dado que comienza con dificultad para la micción se sonda y contacta con Neurocirugía decidiendo traslado para RMN urgente. Resultados informan sobre una masa sólida epidural de unos 9cm compatible con tumor, probablemente linfoma por lo que se decide cirugía de descompresión.

Estrategia práctica de actuación

Recomendaciones de práctica clínica en relación con el caso.

- Dolor dorsal sobre todo en paciente joven es principalmente funcional, post-traumático, o relacionado con alteraciones de la estática de la columna (incluyendo escoliosis y cifosis). Sin embargo es importante identificar síntomas de alarma, dolor de carácter inflamatorio y/o dolor referido como en el caso de nuestro paciente. Dependiendo de la sospecha clínica y antecedentes del paciente puede estar indicado estudio ambulatorio incluyendo marcadores de reumatismo, tumorales, serologías para descartar infección (p.ej. tuberculosis, VIH) y pruebas de imagen (radiografía, TAC, resonancia magnética). Ante los síntomas de compresión medular como en nuestro caso hay que actuar de manera urgente.



Palabras-clave : Dolor de espalda, columna vertebral, compresión de la médula espinal

Bibliografía consultada: Cervicalgia y dorsalgia. Guías clínicas. <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/cervicalgia-dorsalgia/> Fecha de última revisión: 02/06/2011

Dolor de espalda y cuello .John W. Engstrom; Richard A. Deyo. Harrison. Principios de Medicina Interna [internet], 18 ed. (citado 29/03/2016)

<http://harrisonmedicina.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=68926597&bookid=865&jumpsectionID=68926611&Resultclick=2>
Contreras MA. Protocolo diagnóstico de la dorsalgia. Medicine. 2001;8(34):1811-2.