

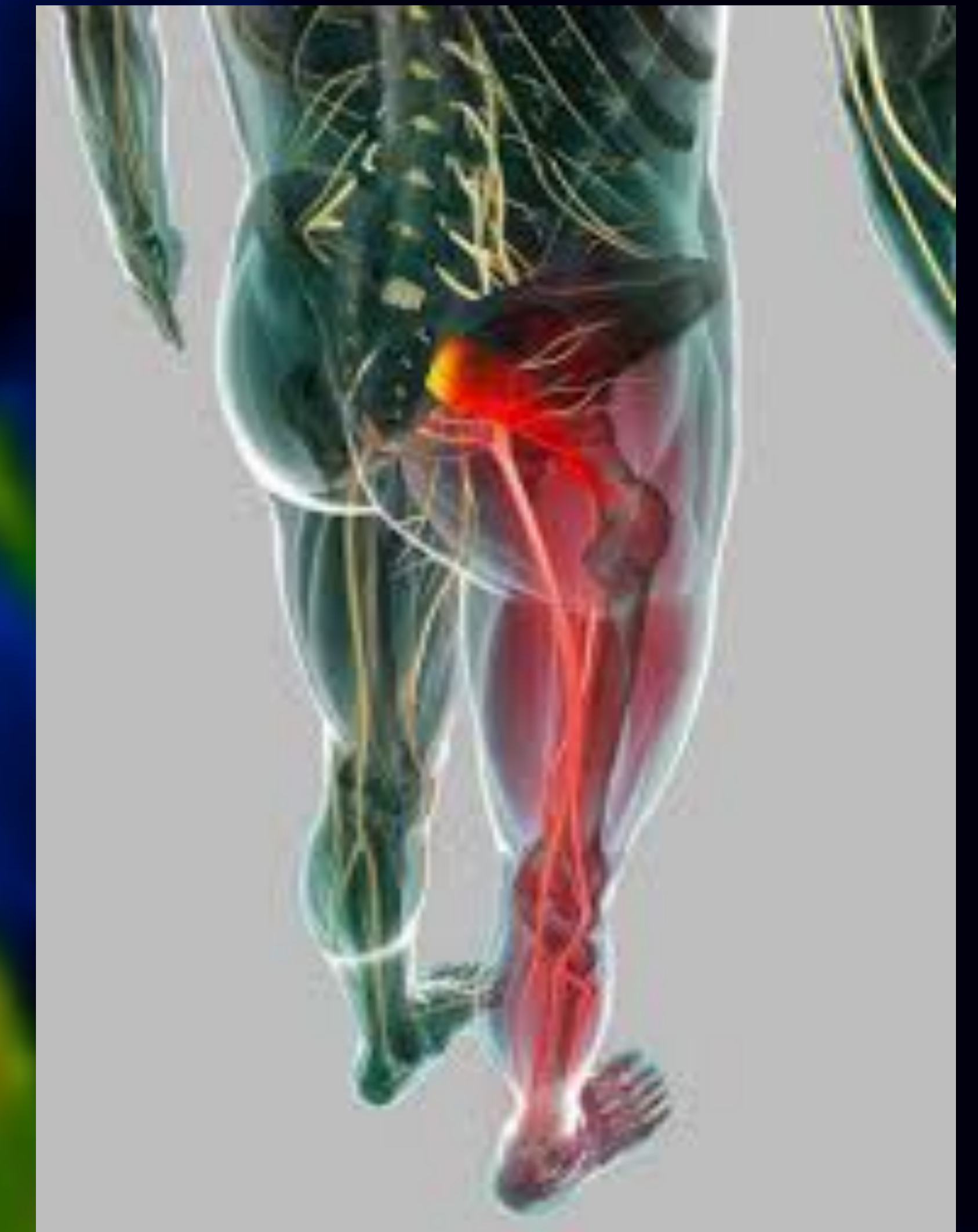
# Aunque los árboles no te dejen ver el bosque...

Autores: Laura María Sánchez Rodríguez (Médico área I Asturias). María Sol Guerra García (Médico área V Asturias)

Varón de 63 años, diagnosticado de discopatía L4-L5 desde hace 10 años.



Comienza con clínica de claudicación neurógena en extremidad inferior derecha, similar a otras ocasiones; la exploración física es inespecífica, salvo que cojea al caminar, por lo que se le pauta tratamiento sintomático.



15 días más tarde sufre pérdida brusca de fuerza asociada a alteración de la sensibilidad en extremidad superior derecha, por lo que se deriva a Urgencias Hospitalarias.

Se realiza TAC urgente y se objetiva lesión intracraneal compatible con **Glioblastoma multiforme frontoparietal izquierdo**.

Ante todo paciente con dolor lumbar irradiado y/o síntomas neurológicos, se debe hacer una anamnesis y exploración física completa, incluyendo siempre exploración neurológica exhaustiva. Ante la aparición de alguna alteración en ésta o algún *signo de alarma realizaremos SIEMPRE PRUEBAS DE IMAGEN*



## Bibliografía:

- [www.neuros.net/es/glioblastoma\\_multiforme.php](http://www.neuros.net/es/glioblastoma_multiforme.php)
- Rodrigo Guerrero T, Ingeborg López L, Luis Cartier R. Glioma Multifocal Multicéntrico. REV CHIL NEURO-PSIQUIAT 2010; 48(3):213-218
- Gómez Pardiñas S, Pérez Vázquez C. Neuropatía periférica. Fistera Septiembre 2011. <http://www.fistera.com/guias-clinicas/neuropatia-periferica>
- Zamora Sánchez MV, Bordas Julve JM. Lumbalgia crónica inespecífica. FMC. 2009; 16(10):636-9