

CARMEN PÉREZ FERNÁNDEZ (1), PAOLA ESTHER VELIZ TERCEROS (1). CENTRO DE SALUD ÁVILA NORTE, ÁVILA(1).

INTRODUCCION : Una adecuada anamnesis nos permite descubrir sintomatología asociada, que nos ayuda a descubrir que le sucede a nuestro paciente. En el dolor de espalda es uno de los síntomas de alarma "banderas rojas" que nos deben de llevar a un estudio etiológico rápido de este proceso.

ANTECEDENTES PERSONALES :

HTA, DM tipo2, Cardiopatía Hipertensiva, Enfermedad renal crónica (ERC), Hipercolesterolemia, Hiperuricemia.

TRATAMIENTO : Hidroclorotiazida, Alopurinol, Losartán, Manidipino, Doxazocina, Atorvastatina, Pantoprazol.

Varón de 76 años consulta el por dolor lumbar de 3 semanas, menciona EVA 7, se pautó paracetamol 1 grs c/8 hrs y solicitamos radiografía. Remitimos a urgencias por EVA 9 a descartar causa orgánica de dolor. Sigue tratamiento con Paracetamol/tramadol 325/32,5 2cp C/8 hrs. Acude a control, menciona deterioro del estado general, anorexia y pérdida de peso. Ante la sospecha de cuadro neoplásico se solicita analítica y se deriva a la unidad de Diagnostico rápido donde solicitan TAC Abomino-pélvico.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

RX LUMBAR : Artrosis.

ECOGRAFIA ABDOMINAL:26/01/2015: Próstata aumentada de tamaño a expensas lóbulo medio. Quiste hepático simple de 5cm de diámetro. Aorta abdominal de calibre normal.

ANALITICA : GLUCOSA 233, CREATININA 1.6. UREA 114,GOT 79, GPT 74, FA 930,GGT 115, FILTRADO GLOMERULAR:35, GLICADA 6.8. CA 19.9 1169.67, CEA 225.58, PSA 6.35, FERRITINA 3336.77.

TC ABDOMINO-PELVICO : Extensa infiltración metastásica ósea blástica a considerar neoplasia prostática. Adenopatía ilíaca izquierda patológica. Dudosa lesión focal hepática.

Estrategia practica de actuación :

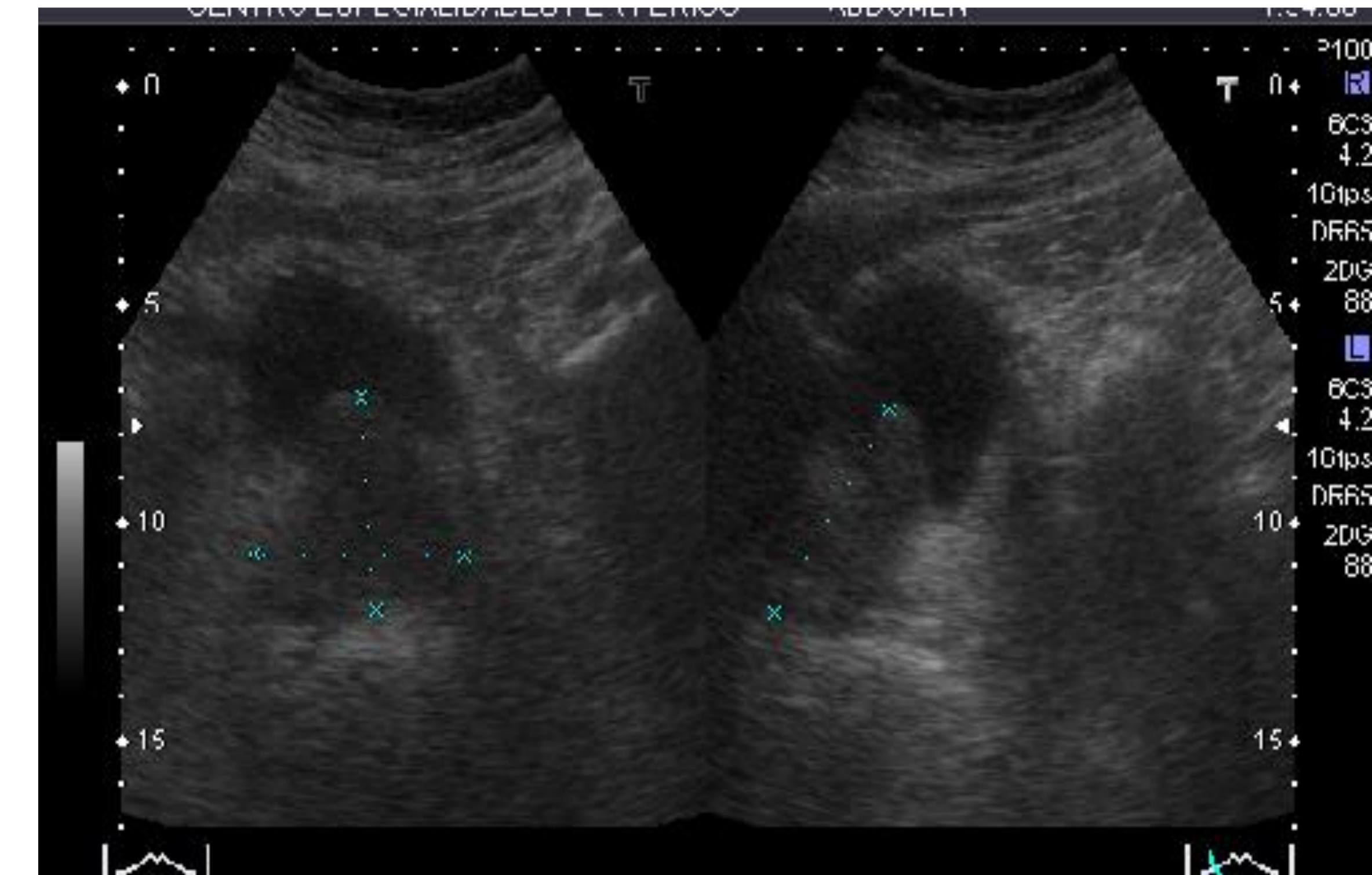
El cáncer de próstata es la causa común de muerte en hombres mayores de 75 años. Tienen más riesgo: Hombres de raza negra, mayores de 60 años o pacientes que tengan un padre o hermano con cáncer de próstata.

Síntomas: Lentitud para iniciar la micción, goteo de orina, chorro urinario lento, esfuerzo al orinar, sangre en la orina o el semen.

Cuando existe extensión tumoral, hay dolor o sensibilidad ósea, en la región lumbar y los huesos de la pelvis.

Pruebas complementarias: Antígeno prostático específico(PSA). Tacto rectal, biopsia prostática, Tomografía computarizada, Gammagrafía Osea, Resonancia magnética.

Tratamiento: Depende del puntaje de Gleason y grado de extensión tumoral.



Palabras clave: Dolor lumbar, Cáncer de próstata, síndrome constitucional.

Bibliografía: - Eastham JA, Scardino PT. Expectant management of prostate cancer. In: Wein AJ, Kavoussi LR, Novick AC, et al., eds. Campbell-Walsh Urology. 10th ed. Philadelphia, Pa: Elsevier Saunders; 2011:chap 101.
- Klein EA, Thompson IM Jr, Tangen CM, et al. Vitamin E and the risk of prostate cancer: the Selenium and Vitamin E Cancer Prevention Trial (SELECT). JAMA. 2011;306:1549-1556.

