

## NO ME PUEDO NI MOVER

ID: 923

Quesada Martínez, MC;.Medina Abellán MD;Sánchez Fernández A;Del Cerro Alvarez N; García Palacios M; Barranco Pereñiguez JE.

### INTRODUCCIÓN

La lumbalgia es una enfermedad frecuente tanto en las consultas de atención primaria como en un servicio de urgencias. En la gran mayoría de los casos se trata de cuadros banales que se resuelven en pocos días sin complicaciones. En ocasiones, el dolor puede ser el síntoma de una enfermedad grave.

### ENFERMEDAD ACTUAL

Mujer de 56 años sin antecedentes personales de interés que solicita medicación intramuscular en domicilio “por la misma lumbalgia de siempre”. Llama en los días posteriores porque no evoluciona bien. Se pautan opioides a dosis crecientes sin mejoría, se realiza analítica y valora en domicilio ya que la paciente duerme en sillón por dolor.



### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

No se puede explorar correctamente por imposibilidad para bipedestación, maniobras de carga positivas y edemas en MMII. En analítica: 23.000 leucos con desviación a la izquierda, PCR 12,03, VSG 52. Se deriva para valoración urgente.

Durante su ingreso: Radiografía fractura de D12, se ingresa para estudio. RMN: fractura acúñamiento de D12 aguda-subaguda secundaria a osteoporosis-necrosis avascular, fracturas aplastamiento subaguda de L1 y L3 sin afectación medular. Marcadores tumorales negativos. Se realiza vesselplastia percutánea D12, L1, L2 y L3.

### ESTRATEGIA

Nuestra primera orientación diagnóstica debe ir dirigida a las características del dolor: si es de origen lumbar, o referido, si es de carácter mecánico o inflamatorio, si hay afectación radicular o si hay indicios que sugieran enfermedad grave. Entre los signos de alarma incluimos dolor lumbar de reposo o que despierta por la noche, afectación neurológica, fiebre, antecedentes de neoplasia, síndrome constitucional, pérdida de peso, toxicomanías o alcoholismo, o como era nuestro caso, evolución tórpida. Siempre son importantes una buena anamnesis y exploración física para llegar a la etiología de una lumbalgia.

