

EL DOLOR LUMBAR AGUDO QUE DIAGNOSTICÓ AL CRÓNICO

Ana Elena Sanz Peñas, Alejandro Bañuelos Díaz, Elena Paredes Herrero,
Inés de Blas Sanz, Jesús Diez Rodríguez

OBJETIVOS

Ante un dolor lumbar, es de suma importancia realizar un correcto abordaje inicial, ya que muchas patologías se manifiestan a través de él y es necesario acotar las posibilidades.

MATERIAL Y MÉTODOS

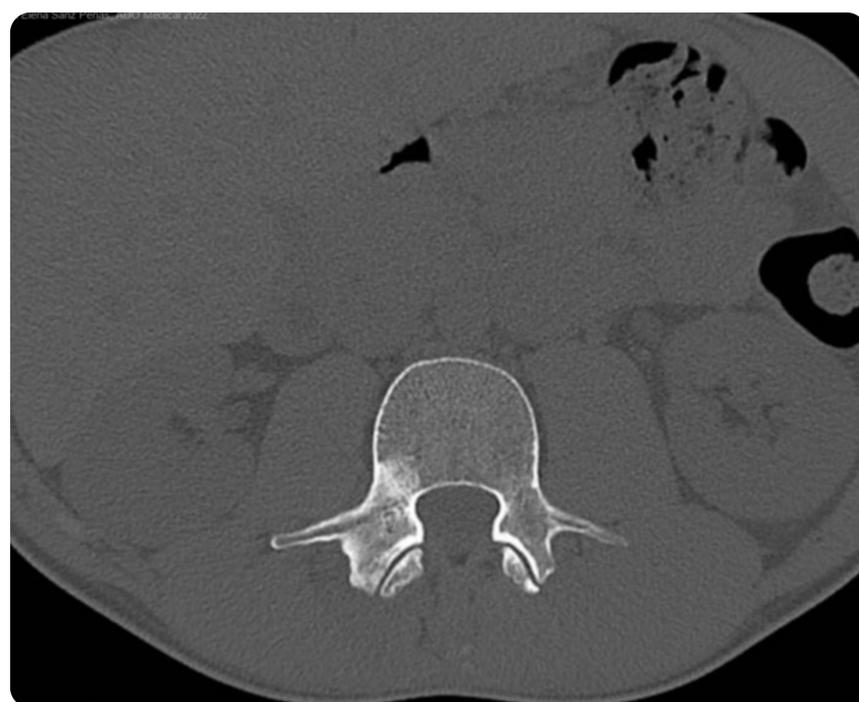
Varón de 26 años que acudió a Urgencias por dolor lumbar izquierdo y hematuria de 3 días de evolución tras caída accidental. Refiere episodios de lumbalgia nocturna recurrente durante los últimos años, que cedían parcialmente con analgesia habitual, por lo que no les dio mayor importancia.

En la exploración física el paciente presentaba hematoma lumbar izquierdo, dolor a la palpación paravertebral y puñopercusión renal ipsilateral, con movilidad conservada (dolorosa con flexión del tronco), fuerza, sensibilidad, reflejos y pulsos distales conservados.

Se solicitaron analítica de sangre y orina, radiografía de tórax, parrilla costal y columna dorsolumbar; después se amplió el estudio con ecografía y TC abdominal. Analíticamente, presentó descenso de hemoglobina y hematocrito, elevación de PCR y hematuria. Las radiografías no muestran alteraciones. En la ecografía se objetivó hematoma perirrenal izquierdo, igual que en la TC, en relación con laceración anteroposterior del riñón izquierdo. Además, apareció una lesión ósea en el proceso articular superior derecho de L3 cuyo diagnóstico es compatible con osteoma osteoide.

RESULTADOS

El hematoma perirrenal precisó observación durante 8 días de ingreso en planta de Urología. Al alta, dado el hallazgo del osteoma osteoide y los episodios de dolor lumbar recurrente, fue derivado a consultas de Traumatología para estudio y tratamiento. Se realizó nuevo TC para caracterizar la lesión y, un mes después, el paciente es intervenido procediéndose a la ablación percutánea del tumor mediante radiofrecuencia. La ablación por radiofrecuencia del osteoma osteoide fue exitosa. A los 3 meses tras la intervención, el paciente se encontraba asintomático y, en la TC de control, la lesión no se ha reproducido. Al año de seguimiento, continúa asintomático y haciendo vida normal, por lo que es dado de alta por evolución satisfactoria.



CONCLUSIONES

Ante un dolor lumbar, es de suma importancia realizar un correcto abordaje inicial, ya que muchas patologías se manifiestan a través de él y es necesario acotar las posibilidades. Además, podemos encontrarnos procesos crónicos reagudizados por la razón que lleva al paciente a Urgencias.

El osteoma osteoide representa el 5% de los tumores óseos primarios. Es benigno y típico de jóvenes menores de 40 años. Se manifiesta como un dolor bien localizado, de predominio nocturno, que se alivia con antiinflamatorios. La TC es la prueba diagnóstica principal que, además, nos permite realizar el diagnóstico diferencial con otros tumores. El tratamiento consiste en la resección del tumor (por radiofrecuencia o percutánea guiada por TC).

