



ID: 64-21

DOCTOR, NO SE ME QUITA EL DOLOR

*Autores: Montero Pérez, Macarena. Rodríguez Collados, Manuel. García Ledesma, Luis

*Centro de trabajo: CS Segovia (Madrid)

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 76 años con AP de HTA, DL, DM, insuficiencia renal crónica, artrosis, leucemia mieloide crónica. Consulta a su MAP por dolor el muslo izquierdo desde hace 7 días, sin traumatismo ni sobreesfuerzo previo. Se realiza valoración presencial para exploración física, sin encontrar alteraciones significativas. Se pauta analgesia con mejoría parcial del dolor. Se solicita radiografía de fémur, resultado normal. Al mes es atendida por otro médico por persistencia del dolor, de mayor intensidad, y que no mejora con analgesia del primer escalón pautada. Se realiza ajuste de tratamiento analgésico. A los días vuelve a ser valorada por otro profesional, y ante no mejoría se solicita interconsulta por Traumatología. Vuelve a consultar a los dos meses, pendiente de realización de pruebas complementarias, por empeoramiento progresivo del dolor, incapacitándole para la deambulación y conciliación del sueño, con muy mal control del dolor a pesar de tratamiento con mórficos.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Buen estado general, normohidratada, normocoloreda, hemodinamicamente estable. Afebril. Eupneica. Muslo izquierdo: no se objetiva lesiones cutáneas, no deformidad, ni asimetría, ni aumento de tamaño. No tumefacción, no dolor a la palpación en estructuras óseas ni en partes blandas. Movilidad conservada, sin limitación funcional.

Pruebas complementarias:

- Rx fémur: no alteraciones óseas agudas ni de partes blandas
- TAC toracoabdominopélvico: se objetiva una masa en músculo psoas izquierdo que infiltra el tercio medio de uréter ipsilateral
- Biopsia psoas: sarcoma indiferenciado pleomórfico de alto grado

DIAGNÓSTICO

Sarcoma psoas izquierdo

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Pensar como primera opción en patología osteomuscular, como por ejemplo, artrosis, trocanteritis, contractura muscular...

CONCLUSIÓN

Ante un paciente frecuentador por el mismo motivo de consulta, se recomienda valorar la realización de pruebas complementarias, ya sean de imagen o de otra índole, y la derivación al especialista correspondiente para descartar patología grave.

Importancia de realizar el seguimiento de un paciente por el mismo profesional sanitario.

PALABRAS CLAVE: Sarcoma, dolor, muslo