

Doctora, no siento las piernas

Cristina de Alba Martínez. Macarena Rubio Capote. Lucía Nuevo Coello
C.S María Jesús Hereza-Cuellar, Leganés



Nuestro paciente

♂ 72 años.

Antecedentes Personales - *Tratamiento*

- HTA *Lisinopril, Telmisartan/HTZ*
- DM2 *Metformina*
- Dislipemia
- Hipoacusia crónica bilateral
- Ptosis palpebral derecha progresiva (en seguimiento por Neurología)
- HBP *Tamsulosina, Permixon*

Motivo de consulta

Dolor en región lumbar con torpeza y debilidad en la pierna derecha, de curso intermitente y fluctuante, sobre todo con la deambulación, que ha ido empeorando progresivamente en los últimos días. Niega dificultad en el control de esfínteres. No otra focalidad neurológica asociada.

Exploración neurológica

Fuerza y balance muscular conservado en miembros superiores y miembro inferior izquierdo. MID: flexión de cadera derecha 4+/5. Extensión de cadera conservada. Extensión de rodilla 3+/5. Flexión de rodilla conservada. Flexo-extensión de tobillo conservada. Pulsos pedios presentes bilateralmente. REMs: hipoactivos globalmente, abolido el rotuliano derecho y ambos aquíleos. Sensibilidad conservada en las cuatro extremidades. Marcha cautelosa, leve arrastre de MID. Logra talones y puntillas.

Pruebas complementarias

Radiografía ósea lumbar: sin hallazgos

Conclusión

Importancia de realizar una exploración sistemática y exhaustiva para detectar signos y síntomas de alarma y realizar una correcta derivación a servicio hospitalarios.

Sospecha radiculopatía L4-L5



Ante sospecha clínica se deriva a Urgencias para prueba de imagen. Valorado por Neurología, solicitan RM urgente: hernia extruida L3 lateralizada a la derecha y estenosis foraminal bilateral a nivel de L4