

# PENSAR MÁS ALLÁ DE LA LUMBALGIA

Miguel Muñoz Álvarez, Javier Valentín Tirado, Sara Pascual Soler

## Motivo de consulta

Varón 63 años con dificultad para caminar

## Antecedentes personales

Hipertensión arterial y psoriasis palmo plantar

## Enfermedad actual



Centro de Salud



Urgencias hospitalarias

48 horas de **debilidad en miembro inferior izquierdo** con dolor tipo calambrazo irradiado

**Parestesias** en los dedos de ambas manos

### Exploración física:

Debilidad en miembro inferior izquierdo (fuerza 3/5 extensión cadera y rodilla, 4/5 flexión cadera y rodilla) y reflejo rotuliano izquierdo abolido.

**Análisis de sangre:**  
hipercalcemia leve

Juicio clínico:

**Parestesias probablemente secundarias a trastorno iónico y cialgia mecánica**

**Tratamiento** analgésico y miorrelajante.

 72 horas después...

Persistencia de la clínica +  
**parestesias en ambos y urgencia miccional**

**Exploración física:** reflejos globalmente abolidos e hiperreflexia rotuliana izquierda



**RMN:** mielopatía cervical por hernia discal con compresión a nivel C5-C6

### Intervención quirúrgica

Recuperación motora completa con sondaje vesical permanente

## Conclusiones

La lumbalgia es un motivo de consulta muy frecuente en Atención Primaria por lo que es importante realizar una anamnesis y exploración física detalladas dirigidas a detectar datos de alarma que nos permitan sospechar patología grave.