

INTRODUCCIÓN

El dolor lumbar irradiado es un motivo habitual de urgencia que no debe ser infravalorado. En la población española, el 80% de las lumbociatalgias cursan sin complicaciones y mejoran, el 15-20% responden a una causa específica y el 5% restante a una patología grave.

OBJETIVO

CASOS CLÍNICOS

Se presentan 3 casos en nuestro centro hospitalario de pacientes que acudieron a Urgencias por dolor lumbar irradiado.



OSTEOMIELITIS VERTEBRAL

Tras su evaluación inicial y resultado de pruebas complementarias, en el primer caso se trataba de una osteomielitis vertebral en un paciente con reciente infección respiratoria.



ROTURA DE ANEURISMA DE A. ABDOMINAL

El segundo caso se trataba de una rotura de aneurisma abdominal, que precisó de cirugía de urgencia.



CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO

El tercer caso resultó ser un cáncer de mama metastásico en una paciente que tenía antecedente de esta neoplasia hacía 18 años y había sido dada de alta por este proceso.

SIGNOS DE ALARMA

Edad <20 o >55
Traumatismo grave
Dolor torácico
Antecedente oncológico
Sde constitucional
Fiebre
Uso de CTS, UDVP
Flexión lumbar <5 cm
Síntomas neurológicos masivos
VSG>25

CONCLUSIÓN

Existen criterios de alarma que deben hacernos sospechar que nos encontramos con un dolor lumbar irradiado atípico que no debemos menospreciar y que en ocasiones, su diagnóstico precoz resultará de importancia vital para el tratamiento y pronóstico del paciente.

