

Cuando un dolor osteomuscular no se resuelve con analgesia

Autores: Tomeo Muñoz, Ruth; Muro Culebras, María; Gargallo Gasca, Naiara, Jacinto Martín, Alberto; Lozano Royo, Sandra. Residentes MFYC de C.S Almozara

Varón, 62 años, alérgico a Pirazolonas, **exfumador**
AP.: HTA, DLP, HBP, IC y cardiopatía isquémica
Tto.: con Omeprazol, Bisoprolol, Nitroplast, Losartan, Seguril.

Ultimas semanas: **aumento del dolor** en la extremidad superior derecha con **parestesias + Pérdida de peso**

Se deriva a Urgencias → Neumología
Oncología

Pruebas complementarias:

TAC toraco-abdomino-pelvico,
Fibrobroncoscopia
Anatomía Patológica,
Gammagrafía ósea
RM

Diagnóstico de **adenocarcinoma de pulmón en estadio IV**, con la presencia de metástasis pulmonares bilaterales y óseas.

Tratamiento

QT paliativa

RT a nivel cervical por mal control del dolor.

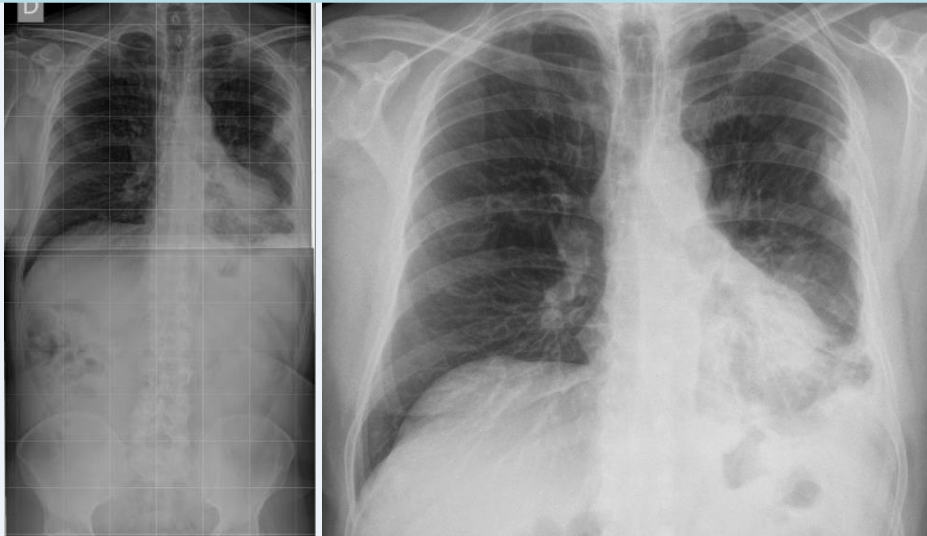
Conclusión:

No trauma + FR + No respuesta

En **varias ocasiones dolor osteomuscular** localizado a nivel cervical, escapulo-humeral y costal derecho, lumbar

No Antecedente traumático

Controlado parcialmente con Paracetamol y Tramadol.



Rx.de columna vertebral:
aumento de densidad en parénquima pulmonar.

Rx tórax:
LII, derrame pleural, desplazamiento mediastino

