

SESIÓN CLÍNICA EN RED: “*Lo que una vértebra esconde*”

BEGOÑA MERELO RUIZ. HOSPITAL INFANTA ELENA. HUELVA. FEA MEDICINA INTERNA

Presentamos el caso de una mujer de 56 años, sin alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos. Entre sus antecedentes personales destaca: Dislipemia. Taquicardia paroxística supraventricular sugestiva de taquicardia por reentrada intranodal, realizándose ablación de vía lenta en 2016 tras estudio electrofisiológico. Fénomeno de raynaud desde 2019. Seguimiento por mastopatía fibroquística.

Paciente que comienza seguimiento en 2019 en Consultas de Medicina Interna por clínica de astenia, pérdida de peso y debilidad en ambos miembros inferiores. En las pruebas iniciales se recogen una analítica general sin hallazgos de interés y una radiografía de tórax donde se aprecia aumento de densidad en cuerpo vertebral de D4. Se realiza diversos estudios a lo largo de los meses de forma ambulatoria para la búsqueda de un diagnóstico . En mayo de 2020 comienza con clínica de disnea a mínimos esfuerzos y edemas en ambos miembros inferiores precisando de ingreso hospitalario. Durante su hospitalización se realiza pruebas complementarias que junto con la clínica que presentaba la paciente, se pudo llegar a su diagnóstico.