

Caso clínico 2. Eulalia

Mujer, 82 años, viuda, una hija, alfarera, estudios medios, buen nivel sociocultural y económico. Vive en ambiente urbano

Motivo de consulta:

Dolor de espalda desde hace una semana, que le impide el desarrollo de su vida cotidiana y le deteriora el sueño.

Exploración:

Dolor lumbar severo, a esfuerzo, irradia a miembro inferior izquierdo. El dolor aparece con el trabajo de casa, a diario. Le molesta mucho y le obliga a reposo. La paciente acude solicitando algo que le quite el dolor. Ya ha probado Naproxeno, que le ha proporcionado su hija.

Porqué y como inició el tratamiento:

La paciente toma Naproxeno 550 que le mejora e incluso lo quita el dolor desde hace cuatro días. Se lo proporcionó su hija, que lo toma para sus dolores. Viene sola a la consulta, no lo confirmo con la hija pero doy por cierto. Lo ha tomado dos veces al día los últimos tres días.

Problemas que plantea la situación:

En la historia se refleja Cardiopatía Isquémica en tratamiento con Apixabán cada 12 horas, también toma Enalapril 10mg cada 12 horas como hipotensor. Asma bronquial leve que ahora no está en tratamiento. Tiene prescritos también paracetamol y metamizol, que no ha retirado de su tarjeta.

Objetivo terapéutico y tratamiento adecuado:

La paciente ha probado Naproxeno, le va bien y solicita la receta. En la entrevista le razono que este tratamiento no es adecuado para ella, dada su patología y su tratamiento, que puede ocasionar trastornos de coagulación. Se da la circunstancia que le ha aparecido un sangrado leve por la Hemorroide que le aparece ocasionalmente, que puede ser coincidencia o secundarismo, pero en la actual consulta me sirve para reafirmar el riesgo.

La paciente no ofrece resistencia, asume que el beneficio del Naproxeno no es suficiente dado los riesgos que supone. Llegamos al acuerdo de usar alternativas. Trataremos con medidas físicas de calor local y acudir a Fisioterapia, crema tópica en la zona y paracetamol pautado con metamizol en crisis.

Resultados obtenidos:

Se consigue reducir el dolor, no desaparece totalmente pero aprende a dominarlo. El tratamiento es fácil, con fármacos que ya conoce, económico y minimizamos los posibles daños colaterales.

Un mes después Eulalia refiere bastante mejoría, la fisioterapia ha mejorado mucho su estado general, no solo el dolor de espalda y ocasionalmente debe tomar rescate con Metamizol.

Sigue tomando paracetamol regularmente, pero cada vez menos y continúa acudiendo a fisioterapia.