



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2849 - Disestesias en pie como SÍNTOMA de un tumor ÓSEO

Á. Leal García, M.M. Alcázar Martínez y M.C. Aranda Parras

Médico de Familia. Centro de Salud Alcázar 2. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 39 años, consulta por sensación de frío en cara lateral del pie derecho sin antecedente o causa relacionada. Es una sensación molesta de frío en la planta del pie desde hace meses de instauración progresiva, al principio no le dio importancia pero ahora consulta ante la persistencia y aumento de intensidad.

Exploración y pruebas complementarias: Fuerza y sensibilidad conservados. ROT normal. Durante la exploración se le informa que una de las pruebas que hay que hacer es una Rx del pie, su mujer que asiste como acompañante solicita que también se le valore radiológicamente un bultoma en cara lateral de rodilla, a nivel de cabeza del peroné, de consistencia elástica e indolora.

Juicio clínico: La radiografía muestra una imagen compatible con osteocondroma, es un tipo de tumor benigno compuesto de elementos óseos y cartilaginosos. Está constituido por excrecencias óseas recubiertas por cartílago, que se forman únicamente en la metáfisis de los huesos de origen endocondral. Es la neoplasia más frecuentemente observada en el esqueleto.

Diagnóstico diferencial: Una vez realizada una buena anamnesis, nos encontramos ante una mononeuropatía y la causa más frecuente son las compresivas. Descartar enfermedades desmielinizantes, inflamatorias, asociadas a tóxicos o enfermedades sistémicas.

Comentario final: El tumor a nivel de la cabeza del peroné comprimía el nervio peroneo lateral y produce la sintomatología disestésica en la planta del pie. El comentario de la acompañante sobre el bultoma nos puso en sospecha de sintomatología compresiva. Siempre es necesario recordar la anatomía y recorrido del nervio ante una mononeuropatía.

Bibliografía

1. Tumores formadores de cartílago: clínica. Disponible en: <http://www.medwave.cl/cursos/Tumores/noviembre2003/1.act>
2. Smits AB, Moll FL. Unusual arterial complications caused by an osteochondroma of the femur or tibia in young patients. Ann Vasc Surg. 1998;12:370-2.
3. Ortega Herrera R, Fernández Segura ME, Gómez de Travecedo y Calvo I. Masa poplítea asociada a osteocondroma. An Pediatr (Barc). 2005;63:185-6.

Palabras clave: Osteocondroma. Mononeuropatía compresiva. Nervio peroneo.