Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):21

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/921 - Fractura patológica, a propósito de un caso en atención primaria

L. Gómez Bonillo, R.L. Vázquez Alarcón y S. Pérez Gómez

Médico de Familia. Centro de Salud Vera. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente, mujer de 33 años, sin antecedentes médicos de interés que acude en varias ocasiones tanto a urgencias de Atención Primaria como a consulta de su Médico de Familia por dolor a nivel de 4º dedo de mano izquierda tras mínimo traumatismo accidental. Tras exploración se indica inicialmente sindáctila y se le pautan analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos. Ante persistencia de dolor se le realiza radiografía AP y L de mano izquierda, apreciando fractura de base de falange proximal de 4º dedo y aplicando férula digital. La paciente vuelve a consultar por persistencia de la clínica, se realiza nuevo estudio de imagen apreciando finalmente, imagen compatible con tumoración ósea.

Exploración y pruebas complementarias: Tumefacción, componente inflamatorio a nivel de base de falange proximal de 4º dedo de mano izquierda, no crepitación, no deformidad ni hematoma, vasculo-nervioso íntegro, movilidad activa y pasiva conservada, no impotencia funcional. Radiografía simple AP y L mano izquierda: tumoración lítica con calcificaciones en su interior que expande el hueso y adelgaza la cortical con pequeño callo de fractura, alteraciones compatibles con encondroma.

Juicio clínico: Encondroma en 4º dedo de mano izquierda.

Diagnóstico diferencial: Tendinitis, enfermedad de Dupuytren, fractura/luxación, tumores, metástasis, artritis, conectivopatías.

Comentario final: El encondroma supone el tumor óseo benigno más común en la mano. La localización más frecuente es a nivel de la falange proximal, seguida por la falange media y los metacarpianos, más raramente puede aparecer en los huesos del carpo. Con el presente caso clínico se pretende resaltar la importancia de un examen minucioso haciendo uso de la exploración y estudios complementarios sencillos y accesibles desde Atención Primaria. En nuestro caso se sospechó una fractura no desplazada traumática y se trató de forma conservadora, en visitas posteriores se concluyó que realmente se trataba de una fractura patológica secundaria a una tumoración.

Bibliografía

1. Gómez Fernández JM, Méndez López JM, Moranta Mesquida JG. Encondroma gigante falange distal del pulgar. A propósito de un caso y revisión de la bibliografía. 2012;56(2).

2. Fernández-Vázquez JM, Ayala-Gamboa U, Camacho-Galindo J, Sánchez-Arroyo AC. Encondroma de la falange distal. Acta Ortopédica Mexicana. 2011;25:376-9.

Palabras clave: *Fractura patológica. Traumatismo. Encondroma.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.