Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):41

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2175 - Ante una gonalgia, explora también la cadera

C. Flores Rivera[a], C. Cestero Venegas[a], M. Barranca Escobar[a], P. Chico Nieto-Sandoval[a], J.C. Risco Solanilla[b], M.Á. Dorado Muñoz[c], Á. Berrocal Acevedo[d] y A. Muñoz Sanz[e]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [e]Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Santa Amalia. Badajoz. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Jerez de los Caballeros. Badajoz. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Alconchel. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Niña de 13 años que ingresa en el hospital por episodio de epistaxis y hematemesis con endoscopia digestiva alta normal. Porta férula inguinopédica izquierda por gonalgia de 5 meses de evolución con radiografía normal, por lo que se realiza interconsulta a Traumatología, solicitando RMN de rodilla.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: rotación externa de MII con limitación funcional por dolor. Tumoración indurada a nivel de cadera izquierda. Analítica normal. RMN rodilla izquierda normal. Rx pelvis con luxación posterior de cadera izquierda y esclerosis. En TC y RMN de pelvis, masa de partes blandas que afecta a musculatura adyacente ejerciendo efecto masa sobre estructuras pélvicas. TC toraco-abdominal con metástasis pulmonares, trombosis tumoral en vena iliaca izquierda. En gammagrafía ósea no evidencia de metástasis óseas. Anatomía patológica de la lesión compatible con osteosarcoma condroblástico. Biopsia y aspirado de médula ósea sin infiltración neoplásica.

Juicio clínico: Osteosarcoma condroblástico de pelvis izquierda con metástasis pulmonares.

Diagnóstico diferencial: Lesiones benignas: lipoma, hematomas, abscesos, quistes sinoviales... Lesiones malignas: liposarcoma, osteosarcoma, metástasis...

Comentario final: Dada la normalidad de la RMN de rodilla y la exploración patológica del MII, se solicita Rx pelvis. Dados los hallazgos encontrados, se ingresa a la paciente para estudio, diagnosticándose osteosarcoma condroblástico con metástasis pulmonares, e iniciando tratamiento quimioterápico. El osteosarcoma es una neoplasia maligna que produce hueso inmaduro (osteoide). Los síntomas predominantes son dolor y aparición de masa palpable. La cojera puede ser el único síntoma. El dolor puede llevar meses y ser inicialmente confundido con causas más corrientes. Un alto índice de sospecha y un cuidadoso examen de la articulación pueden disminuir los retrasos diagnósticos y riesgos asociados. El dolor que no cede con medidas convencionales, persiste en reposo o despierta por la noche debe alertar de la necesidad de realizar una evaluación más profunda.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Guía diagnóstica y protocolos de actuación: Medicina de Urgencias y Emergencias, 4ª ed. Madrid: Elsevier, 2010:261-70.
2. Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, et al, eds. Harrison, Principios de Medicina Interna, 18ª ed.. McGraw-Hill, 2011.

Palabras clave: *Gonalgia. Limitación funcional. Tumoración.*

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