



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1049 - ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA UNA PRIORIDAD PARA EL DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES DE PARTES BLANDAS

J. Bravo Corrales, F. Cuevas Merino, C. Carreres Molas, R. Flores Cebrià, N. Sáenz Moya y M. Moruno Carrizosa

Médico de Familia. Centre d'Atenció Primària Bellvitge Sud. L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 31 años de edad sin antecedentes patológicos de interés que consulta por tumoración postraumática en muslo derecho de unos 45 días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física se aprecia en la cara anterior y distal del muslo derecho una tumoración de unos 5 cm blanda con cambios de coloración en la piel sugestivos de hematoma evolucionado. No se aprecian signos inflamatorios perilesionales y el balance articular pasivo y activo de rodilla y cadera están conservados. Se solicita ecografía preferente de partes blandas realizada en el servicio de Radiología en la que se aprecia área hiperecogénica en la grasa subcutánea, en relación a cambios contusionales y colección líquida fluida subyacente al área de contusión grasa, que indican un coleción por contusión-cizallamiento, correspondiente con lesión de Morel-Lavallée de $6 \times 5 \times 1$ cm.

Juicio clínico: La lesión de Morel-Lavallée es una enfermedad infrecuente, provocada habitualmente por traumatismos directos, caracterizada por la creación de una cavidad entre el tejido subcutáneo y la fascia muscular. Es más habitual en mujeres y suele aparecer días después del trauma inicial aunque en ocasiones puede aparecer meses después provocando complicaciones como infecciones o necrosis cutáneas, por ello es fundamental el diagnóstico precoz para poder establecer el tratamiento oportuno. Inicialmente se optará por un tratamiento conservador con vendaje compresivo o drenaje por succión, aunque en algunos casos debe ser agresivo con desbridamiento del tejido afectado. En nuestro caso se optó por el tratamiento conservador remitiendo de forma progresiva.

Diagnóstico diferencial: Enfermedades que cursan con necrosis cutánea. Hematoma por trastorno de la coagulación. Sarcomas de partes blandas. Linfocele.

Comentario final: La ecografía es el método ideal para realizar el diagnóstico precoz y nos ayudará con el diferencial. Disponer de ecógrafos y de médicos de familia formados en una técnica inocua, barata, económica, accesible, rápida, repetible y resolutiva es una necesidad en el futuro de nuestra especialidad que mejorará la atención a los pacientes y la satisfacción de los profesionales.

Bibliografía

1. Pablo Márquez B, et al. Seroma de Morel-Lavallée. Semergen. 2014;40:350-1.
2. Muniesa Montserrat C, et al. Diagnóstico de la necrosis cutánea. Semin Fund Esp Reumatol. 2008;9:86-95.

3. Díaz Rodríguez N. La ecografía en Atención Primaria. Semergen. 2002;28(7):376-84.

Palabras clave: Ecografía. Morel-Lavallée. Diagnóstico precoz.