

424/1645 - NO PUEDO APOYAR EL PIE, ¿ME LO HE ROTO?

M. Magdalena Bethencourt¹, M. Magdalena Bethencourt¹, A. Albaladejo Rubio² y A. Sánchez Romero²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mariano Yago. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente femenina de 10 años de edad, sin antecedentes médicos ni quirúrgicos de interés. Acude al servicio de urgencias acompañada con su padre, quien refiere caída de su propia altura, ocasionando contusión directa sobre el borde lateral externo del pie izquierdo, a la altura de la base del 5º metatarsiano, asociado a dolor de leve intensidad que se exacerba con la deambulación. Niega otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta buen estado general. Buena coloración e hidratación mucocutánea. A la exploración física del miembro inferior izquierdo, se aprecia hematoma en la base del 5º metatarso del pie ipsilateral; la palpación es dolorosa sobre la zona antes descrita. No se aprecia deformidad, ni crepitación ósea. Se decide realizar radiografía del pie izquierdo, donde se aprecia osteocondrosis de la apófisis del quinto metatarsiano, compatible con enfermedad de Iselin.

Orientación diagnóstica: La importancia de un correcto diagnóstico es fundamental para el tratamiento posterior, ya que en la enfermedad de Iselin el tratamiento será conservador, con una rápida recuperación, mientras que en las fracturas la inmovilización y el tiempo de inactividad física serán mayores, con la consiguiente repercusión sobre la actividad deportiva y académica.

Diagnóstico diferencial: Esta patología podría llevar a confusión con otros cuadros más graves como son las fracturas (estrés, fractura de Jones) en la región proximal del quinto metatarsiano.

Comentario final: La enfermedad de Iselin es una condición generalmente autolimitada, que debe distinguirse de una fractura verdadera del 5º metatarsiano por un traumatismo agudo, en la que puede ser necesario recurrir al tratamiento quirúrgico. Debe tenerse en cuenta la sintomatología y los hallazgos radiológicos. El tratamiento consiste en el cese de la actividad deportiva, la aplicación de frío, la administración de antiinflamatorios y la inmovilización, si fuera necesaria.

Bibliografía

1. Kraft D, Zippin J. Pediatric problems and rehabilitation geared to the young athlete. En: Porter DA, Schon LC, eds. Baxter's the foot and the ankle in sport. Mosby Elsevier; 2008. p. 544-5.
2. Simmons SM, Sloan BK. Foot injuries. En: Birrer RB, Griesener B, Cataletto MB, eds. Pediatric sport medicine for primary care. Philadelphia: Lippincott, Williams and Wilkins; 2002. p. 435-6.

Palabras clave: Enfermedad de Iselin. Osteocondrosis. Adolescente.