

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

424/2637 - LA ECOGRAFÍA EN EL DOLOR MUSCULAR

F. López Ortiz¹, D. Aguilera Lafuente², C. Menéndez Mand² y C. de Miguel de Juanes²

¹Médico de Familia. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 37 años sin antecedentes patológicos de interés que acudió a consulta por presentar, desde hacía 4 días, dolor en la pantorrilla derecha de inicio brusco mientras jugaba al fútbol. No había mejorado con el reposo y le molestaba mucho al caminar.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física de la pierna derecha presentaba un pequeño hematoma y dolor a la palpación en la región posterior sin signos inflamatorios, ni edema, y con pulsos periféricos presentes. Se realizó una ecografía en el Centro de Salud con sonda lineal de alta frecuencia, comenzando por la pierna izquierda sana y completándola con la pierna derecha lesionada, la cual presentaba un aumento del tamaño del músculo gastrocnemio medial a nivel del tercio distal, de aspecto heterogéneo, hipoeccogénico y forma triangular.

Orientación diagnóstica: Compatible de rotura muscular grado II del gastrocnemio medial de la pierna derecha. Se le recomendó tratamiento conservador con reposo, hielo, vendaje compresivo y elevación de la pierna. Mejorando clínicamente al cabo de un mes.

Diagnóstico diferencial: Tromboflebitis, trombosis venosa profunda, rotura de quiste de Baker.

Comentario final: La rotura distal del músculo gastrocnemio se caracteriza por un dolor súbito y fuerte (signo de la pedrada). El diagnóstico se realiza por la clínica y la ecografía musculoesquelética. El tratamiento se basa en el protocolo estándar de las lesiones musculares. Para indicar un correcto tratamiento a los pacientes afectados, es importante realizar un diagnóstico de certeza y esto se puede conseguir con la realización de una ecografía en el Centro de Salud. La ecografía musculoesquelética es una técnica muy útil, rápida, inocua, eficaz, en tiempo real, que permite efectuar un control evolutivo de la lesión y también realizar la exploración comparativa con el lado sano para precisar mejor las características de la zona lesionada.

Bibliografía

1. Fernández-Rodríguez T, Oviedo-García A, Tolmos-Estefanía MT, Rodríguez-Lorenzo A. Trombosis venosa profunda tras tennis leg. Papel de la ecografía en atención primaria. Medicina de Familia-SEMERGEN. 2014;40:157-9.
2. Sánchez Barrancos IM, Manso García S, Lozano Gago P, Hernández Rodríguez T, Conangla Ferrín L, Ruiz Serrano AL, et al. Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica musculoesquelética en medicina familiar (2): lesiones musculares, artrosis, enfermedades reumatólogicas y procedimientos ecoguiados. Aten Primaria. 2019;51:105-17.

Palabras clave: Ecografía. Rotura muscular. Atención primaria.