



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2425 - APROVECHANDO LAS RADIOGRAFÍAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

N. Santoyo Martín¹, R. Valverde Gómez², A. Sánchez Reche² y J. Delgado Casado³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona 2 El Torreón. Ciudad Real. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real II. ³Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Real II.

Resumen

Descripción del caso: La radiografía simple, una de las pruebas complementarias más utilizadas, nos ofrece múltiples signos y medidas con las que podríamos orientar el proceso diagnóstico de diferentes enfermedades en Atención Primaria.

Exploración y pruebas complementarias: Citaremos tres de estas medidas: 1. Panículo adiposo del talón: podemos medirlo en la radiografía lateral de talón mediante dos formas: Método de Steincach y método de Kho-Wright-Doyle. 2. Triángulo de Kager: Está situado en la región posterior del tobillo, y puede deformarse ante la aparición de patologías del tendón de Aquiles, siendo lo más frecuente su rotura. 3. Densidad cortical: Midiendo la anchura de ambas corticales en el tercio medio del húmero y segundo metacarpiano estimamos la densidad ósea cortical, útil para el diagnóstico de los trastornos del metabolismo óseo.

Orientación diagnóstica: 1. Acromegalia: si el panículo adiposo supera los 23 mm en hombres y 21,5 mm en mujeres, sugiere acromegalia, lo que se podría utilizar para guiar el diagnóstico ante sospecha de alteraciones hipotálamo-hipofisiarias. 2. Rotura del tendón de Aquiles: su causa principal es el traumatismo, por lo que se solicitaría una radiografía para descartar lesión ósea, que junto a la exploración física, permitirá llegar al diagnóstico final. 3. Patologías óseas-metabólicas: pueden cursar con dolor, lo que precisaría solicitar radiografías, en las que se puede valorar ver la relación cortico-medular, permitiendo sospechar diversas patologías.

Diagnóstico diferencial: 1. Se debe tener en cuenta que el panículo adiposo aumenta con el peso y disminuye con la edad. 2. El triángulo de Kager se altera ante rotura del tendón de Aquiles, la tendinosis fusiforme y la entesopatía. 3. Hay diversas patologías que alteran la medida cortical, como osteoporosis, osteopenia, déficit de vitamina D, y enfermedad de Paget.

Comentario final: Siempre es necesario apoyarse en la historia clínica y la exploración física, continuando con la petición de pruebas complementarias si es oportuno, teniendo en cuenta que las más simples pueden esconder gran cantidad de información útil para el proceso diagnóstico en las consultas de Atención Primaria.

Bibliografía

1. Muñoz Gutiérrez J. Mediciones en tejidos blandos. Atlas de mediciones radiográficas en ortopedia y traumatología, 2ª ed.

Palabras clave: Radiografía simple. Atención Primaria.