



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/64 - LA EXPLORACIÓN FÍSICA, UNA HERRAMIENTA FUNDAMENTAL EN EL DIAGNÓSTICO DE LA GONALGIA

V. Ruiz Ruiz^a, R. Dueñas Vargas^b y M. Ríos del Moral^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Almería. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Toros. Almería. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Río Nacimiento. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 38 años que acude a la consulta por gonalgia de comienzo insidioso que ha ido empeorando en los últimos días. Sin otra sintomatología asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Antecedentes personales: no alergias medicamentosas conocidas. HTA en tratamiento con enalapril 5 mg. Antecedentes quirúrgicos: cesárea año 2014. Exploración y pruebas complementarias: buen estado general. Bien hidratada y perfundida. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. Exploración de rodilla: rodilla en hiperextensión, imposibilidad de flexionar, estable, se palpa muslo endurecido, edema articular, aumento de calor local respecto a rodilla contralateral, dolor al a movilización en todos los planos del espacio, signo de Zohlen y signo del cepillo negativos. No se realizan maniobras meniscales ni prueba del cajón anterior y posterior por la dificultad que presenta para flexionar la rodilla. Prueba complementaria: TC sin contraste i.v. de muslo derecho: aumento del vasto externo del cuádriceps derecho con pérdida de la arquitectura fibrilar normal del músculo, con un tamaño aproximado de 6 × 6 × 14 cm, visualizándose tras la administración de contraste realce heterogéneo con áreas pseudonodulares con realce periférico. Dichos hallazgos orientan a neoformación de partes blandas como primera posibilidad sin poder descartar causa infecciosa. Resto de estudio sin hallazgos.

Juicio clínico: Rabdomiosarcoma.

Diagnóstico diferencial: Rabdomiosarcoma, fibrosarcoma congénito, sarcoma sinovial, liposarcoma, histiocitoma fibroso maligno, lipoma forma benigna, mioma y leiomioma forma benigna, leiomioma, fibroma forma benigna, fibrohistiocitoma maligno histiocitoma fibroso maligno.

Comentario final: Sin la exploración física de rodilla y muslo se nos habría pasado por alto la palpación de la masa a nivel del muslo y a impotencia funcional que estaba causando esta masa.

Bibliografía

1. Agamanolis DP, Dasu S, Krill CE. Tumors of skeletal muscle. Hum Pathol. 1986;17:778-95.