



253/52 - ¡UNA RADIOGRAFÍA POR FAVOR!

V. Pérez-Chirinos Palomares^a y E. Castillo Espinoza^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almazora. Castellón. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almazora. Castellón.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años con historia de hombro doloroso (derecho) de varios meses de evolución aparentemente por sobrecarga (obrero). Presenta clínica típica de tendinitis del manguito de los rotadores siendo tratada como tal con AINEs y analgésicos vía oral e infiltración de corticoides en varias ocasiones. Ante la nula respuesta al tratamiento se solicita RX de hombro y tras resultado se completa el estudio con RM y se deriva a COT.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor en zona posterior. Jobe +. Hawkins +. Lift off -. Yegarson -. Movilidad limitada por dolor, abducción completa y falta de rotación interna comparado con contralateral. Radiografía hombro: quiste en troquíter derecho. RM hombro: Imagen sugestiva de sarcoma o tumor de células gigantes. Se recomienda descartar malignidad.

Juicio clínico: Condrosarcoma mixoide hombro derecho.

Diagnóstico diferencial: Tendinitis del manguito de los rotadores. Discopatía cervical. Polimialgia reumática. Gota. Pseudogota.

Comentario final: Ante la nula mejoría de un paciente con hombro doloroso recibiendo un tratamiento correcto, obliga al facultativo a replantearse el diagnóstico y a realizar pruebas complementarias desde la consulta de atención primaria.

Bibliografía

1. Mitchell C. Shoulder pain: Diagnosis and management primary care. BMJ. 2005;331(7525):1124-8.
2. Casado Vicente V, coord. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria, Volumen I y II. Editorial Médica Panamericana, 2012.

Palabras clave: Omalgia. Condrosarcoma. Tendinitis.