



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1962 - SÓLO FUE... ¡UNA PATADA!

C. Sierra Matheu<sup>a</sup>, P. Barrado Sampietro<sup>a</sup>, S. Carbó Queralto<sup>a</sup>, M. García Muñoz<sup>a</sup>, N. Domene Martí<sup>a</sup>, M. Siurana Solé<sup>b</sup>, M. Masamunt Paris<sup>a</sup> y M. Arenas Jiménez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Residente de Medicina de Familia. Centre de Atenció Primària Sant Ildefons. Cornellà de Llobregat.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón, 45 años, sin AP de interés. Trabajo: vigilante de seguridad. Jugando a fútbol recibe contusión en cuádriceps izquierdo (19/12/2013).

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración inicial: tumefacción de rodilla y tercio distal de cuádriceps izquierdo y flexión limitada a 40°. Posteriormente hematoma extenso en EII con persistencia del dolor y limitación a la flexión. Rx rodilla 20/12/13: no lesiones óseas agudas. Eco rodilla 04/02/14: irregularidad de la cortical 1/3 distal de diáfisis del fémur (13 × 3 cm) con colección fusiforme (50 × 8 mm) entre vasto externo y fémur, posible hematoma evolucionado y pequeña calcificación perióstica. RMN 09/2014: aumento de volumen y captación del contraste en vasto medio, interno y externo del cuádriceps (cambios inflamatorios en relación a miositis vs artritis séptica), derrame articular en recesos rotulianos y captación sinovial. Punción-aspiración 18/09/14: cultivos negativos. Eco EII proximal 26/03/15: edema y colección entre recto femoral y vasto intermedio con calcificación en su interior (10 mm). RMN 04/05/16: mejoría respecto previa, apreciándose cambios fibro-cicatriciales residuales en cara anterior del 1/3 medio del muslo.

**Juicio clínico:** Miositis fibrosante postraumática en cuádriceps izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** Neoplasia ósea (sarcoma), artritis séptica, síndrome compartimental, polimiositis, miositis osificante progresiva...

**Comentario final:** Paciente con contusión en EII y tórpida evolución por dolor, tumefacción y limitación de movilidad. Tras estudio y pruebas complementarias se diagnostica, 18 meses después, de miositis fibrosante postraumática en cuádriceps izquierdo. Secuelas: limitación de flexio-extensión de rodilla, atrofia muscular e incapacidad laboral permanente.

## Bibliografía

1. Smith AG, Urbanits S, Blaivas M, Grisold W, Russell JW. Clinical and pathologic features of focal myositis. *Muscle & nerve*. 2000;23:1569-75.
2. Capote EM, Presilla EP, Sánchez GP. Miositis osificante progresiva. Presentación de un caso. *Medisan*. 2001;5:73-7.

**Palabras clave:** Contusión, Miositis, Fibrosis.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.