



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3448 - TRAUMATISMO EN TOBILLO

E. Martín Bethencourt<sup>a</sup>, S. Ellingson García<sup>b</sup>, M.J. Artiles González<sup>c</sup>, J.J. Artiles Ivonnet<sup>d</sup> y L. Dueñas Rosquete<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Agüimes. Gran Canaria. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Valsequillo. Gran Canaria. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Maspalomas. Gran Canaria. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Telde. Gran Canaria. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Doctoral. Gran Canaria.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 29 años sin antecedentes de interés. Acude a Urgencias de Atención Primaria por dolor en tobillo derecho desde anoche tras una torcedura. Desde entonces, tiene dolor en la zona y al caminar. A la exploración, el tobillo está edematoso, equimótico, con dolor a la palpación de maléolo externo y dificultad a la deambulación. Se realiza radiografía de tobillo sin visualizar lesiones óseas. Se diagnostica de esguince de tobillo derecho grado I. Se aplica vendaje funcional, tratamiento con antiinflamatorio y reposo relativo. Ante la persistencia del dolor, el paciente acude nuevamente a urgencias 10 días más tarde. A la exploración destaca ligero hematoma en región maleolar externa y limitación a la movilización. Se pauta vendaje compresivo y seguimiento por su médico. Tres semanas después del traumatismo acude a urgencias por no mejoría.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración 3 semanas después del traumatismo: Buen estado general. El tobillo derecho no está edematoso, ni caliente, ni tumefacto. Dolor a la palpación a nivel del astrágalo y ligamento perimaleolar externo. Pulsos pedios presentes. Limitación de la movilidad activa a la flexión ventral del pie. No hematomas. Se deriva para hacer radiografía y se objetiva fractura de maléolo externo.

**Juicio clínico:** Fractura maléolo externo de tobillo derecho.

**Diagnóstico diferencial:** Contusión, esguince o fractura de tobillo.

**Comentario final:** Ante una afectación articular que implique inmovilización con vendaje o férula, es preciso explicarle al paciente el tratamiento y las normas de evolución para detectar la aparición de anomalías en la evolución y acudir a consulta. En nuestro caso, en la primera radiografía no se objetivó lesión ósea, que sí fue visible en la radiografía posterior. Destacar que nuestro paciente siempre venía por urgencias y no acudía a su médico por lo que nadie se responsabiliza de su evolución y se perpetúa en el tiempo. De ahí la importancia de acudir a su médico e implicar al paciente en el seguimiento.

## Bibliografía

1. Bertani A, Mathieu L, Rongiéras F, Chauvin F. Fracturas de la pierna en adultos. EMC-Aparato locomotor. 2016;49(3).
2. Jiménez L, Montero FJ. Medicina de Urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5ª ed.

**Palabras clave:** *Radiografía. Fractura. Esquinca. Edema. Evolución.*