



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1357 - DE CONTUSIÓN A ENCONDROMA

J. Brea Aymerich<sup>a</sup>, F. da Costa Azevedo<sup>b</sup>, A. Mora Martínez<sup>a</sup>, M. Maestro Ibáñez<sup>c</sup>, I. Abellan Cano<sup>d</sup> y T. Basora Gallisà<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Horts de Miró. Reus. Tarragona. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reus-3. Tarragona. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reus 3. Tarragona.

<sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Horts de Miró (Reus 4). Reus. Tarragona. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Horts de Miró (Reus 4). Reus. Tarragona.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 40 años que acude por referir contusión a nivel de 3 dedo de mano derecha de 2 días de evolución, en tratamiento con AINEs, sin mejoría clínica. Antecedentes personales: alergia a las pirazolonas. Tabaquismo activo 1 paq/día desde hace 20 años. No antecedentes médico-quirúrgicos.

**Exploración y pruebas complementarias:** Mano derecha: presenta tumefacción, no hematoma a nivel del 3 dedo, dolor a la palpación de articulación interfalángico distal, no dolor a la flexo-extensión. Se orienta como contusión, tratamiento con naproxeno 550 c/12 horas y se explican signos y síntomas de alarma. Reacude a los 10 días por empeoramiento del dolor y presencia de hipertrofia en “palillo de tambor” a nivel de la 3 falange del 3 dedo de la mano derecha. Pruebas complementarias: Rx mano derecha: neoplasia osteolítica, circunscrita, que afecta la cortical dorsal. Se deriva a Servicio de Urgencias de Traumatología y Ortopedia.

**Juicio clínico:** Encondroma.

**Diagnóstico diferencial:** Condromatosis múltiple (enfermedad de Ollier) y síndrome de Maffucci.

**Comentario final:** Tratamiento: se realiza de forma lectiva intervención quirúrgica de exéresis de encondroma en falange distal del 3<sup>er</sup> dedo de mano derecha. Evolución: posteriormente realiza controles por Servicio de Traumatología y Ortopedia, con buena evolución, cicatrización adecuada, recuperación de la flexo-extensión y Rx con presencia de consolidación ósea. Una adecuada anamnesis y exploración física, pero sobretudo un control y seguimiento de nuestros pacientes conlleva a realizar un adecuado diagnóstico y posterior tratamiento.

## Bibliografía

1. Álvarez Castro J, Fernández-Vázquez JM, Ayala-Gamboa U, Camacho-Galindo J, Sánchez-Arroyo AC. Encondroma vs condrosarcoma de bajo grado en huesos largos. Rev Asoc Arg Ortop Traumatol. 2015;67:52-60.
2. Cammarata-Scalisi F, Sánchez-Flores R, Stock-Leyton F, Labrador-Chacón N, Cammarata-Scalisi G. Exostosis múltiple hereditaria. Reporte de un caso y diagnóstico diferencial de las

encondromatosis. Acta Ortopédica Mexicana. 2012;26(6):388-92.

3. Sánchez-Torres LJ, Santos-Hernández M. El arte de diagnosticar tumores óseos. Acta Ortopédica Mexicana. 2014;26(1):57-65.

**Palabras clave:** Tumores óseos. Encondroma. Contusión.