



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1825 - DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR 4 AÑOS DESPUÉS

W. Reynoso Heinsen<sup>a</sup>, L. Santos Béjar<sup>b</sup>, C. Almenara Rescalvo<sup>c</sup> e I. Reyes García<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Corral Mora. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Santa Bárbara. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Torrijos. Toledo. <sup>d</sup>Enfermera. Zona Básica de Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 36 años, que acude a consulta por presentar dolor en cara interna del muslo izquierdo desde hace varios días, que ha empeorado en las últimas horas. Como antecedentes médicos reseñables presenta, un accidente laboral con rotura vascular traumática vena femoral miembro inferior izquierdo. Se sospechada de patología vascular, por lo que es enviado a Urgencias para valoración.

**Exploración y pruebas complementarias:** MII: leve tumoración y dolor a la palpación en la cara interna del muslo, pulsos pedios, poplíteo y tibial posterior presente. No alteración en la fuerza y sensibilidad. Realizan Ecodoppler vascular sin alteración. Es dado de alta bajo el diagnóstico de posible hernia muscular, solicitándole una RMN. Al momento de realizar la prueba, el aparato indica la presencia de metal en el cuerpo, por lo que realizan Rx simple encontrando un trozo de metal del accidente laboral del 2014.

**Orientación diagnóstica:** Cuerpo extraño en muslo izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** Hernia muscular. Tendinopatía. Afectación vascular. Dolor muscular.

**Comentario final:** Este caso nos lleva a reflexionar que no siempre se requiere de tecnología punta para llegar a un diagnóstico. Como demuestra el proceso de este paciente, a pesar de la realización del ecodoppler e incluso haber solicitado una RMN, terminó dando el dictamen una radiografía simple. Finalmente resaltar la importancia de los antecedentes médicos en la orientación del diagnóstico, reflexionar acerca de ellos y su relación con el motivo de consulta, evitando dar por sentado que intervenciones resueltas pueden no estar ocasionando una recidiva o una complicación nueva.

### Bibliografía

1. Tintinalli JE, Stapczynski JS, Ma OJ, et al. Cuerpo extraño en tejidos blandos, Tintinalli Medicina de urgencias, 7<sup>a</sup> ed. México: McGraw Hill; 2013.
2. Figueredo Casadei G. Cuerpo extraños en partes blandas: Diagnóstico y extracción mediante ecografía. Revista de Imagenología. 2012;XVI:41-6.

**Palabras clave:** Dolor muslo. Cuerpo extraño. Accidente laboral.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.