Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2410

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2411 - DOLOR PERSISTENTE DE TOBILLO

N. Santoyo Martín[1], M. Serrano López[1], E. Mohíno Laguna[2] y J. Delgado Casado[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona 2 El Torreón. Ciudad Real. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real II. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Real II.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 23 años con dolor en tobillo derecho de dos meses de evolución tras esguince, que no presenta mejoría con tratamiento conservador. Antecedentes personales: tres esguinces previos.

Exploración y pruebas complementarias: Hematoma en cara externa, sin eritema, edema, aumento de la temperatura ni crepitación. Dolor a la palpación en ligamento lateral externo y fascículo peroneo-astragalino anterior, con movilidad activa y pasiva limitadas por dolor. Se realiza ecografía en consulta y se solicita radiografía: Radiografía posteroanterior y lateral de tobillo derecho: No líneas de fracturas ni fisuras, no luxaciones. Pequeño os trígono astragalino. Ecografía con sonda lineal: tenosinovitis de peroneos largo y corto, hasta la inserción del 5º metatarso; mínima cantidad de líquido a nivel de la articulación tibio-peroneo-astragalina anterior; cara interna y anterior sin alteraciones; músculo pedio sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Síndrome de atrapamiento anterolateral.

Diagnóstico diferencial: Esguince grado II/IV, fractura ósea, artrosis, artritis, distrofia neuromuscular.

Comentario final: El esguince de tobillo es una patología frecuente que puede complicarse en el 15-20% de los casos. Cuando el dolor persiste, debemos pensar en los atrapamientos compartimentales, caracterizados por disfunción y dolor articular crónico. Sus principales causas son la sinovitis postraumática, el tejido fibroso y cicatricial intraarticular, y las prominencias óseas. Dependiendo del mecanismo lesivo, pueden afectarse diferentes compartimentos del tobillo (anterolateral, anterior, anteromedial, posteromedial y posterior), lo que determinará la localización del dolor. Teniendo en cuenta que el atrapamiento compartimental tiene un diagnóstico clínico fundamentalmente, es importante conocer esta entidad a la hora de valorar el tobillo con dolor persistente, y así evitar que pase desapercibida.

Bibliografía

1. Galíndez Aguirregoikoa E, García Vivar ML, García Llorente JF. Protocolo diagnóstico del pie doloroso. Medicine (Baltimore). 2009;10(33):2237-41.

2. llescas MEB, Sousa MYT, Garcia FMG-N. Síndromes de Pinzamiento del Tobillo: Una visión general. 2014.

Palabras clave: Atrapamiento compartimental. Esguince recidivante.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.