Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2417

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2717 - ¿ME DUELE PORQUE ESTOY CRECIENDO?

M. Pérez Crespo, N. Vicente Gilabert, R. Cantón Cortés y F. Rodríguez Rubio

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 15 años, acude por omalgia derecha de dos meses de evolución. No antecedente traumático ni de sobreesfuerzo. El dolor se intensifica con los movimientos, cede parcialmente con analgesia habitual.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración, hombro derecho sin hematoma, edema, eritema ni rubor. Dolor a la palpación a nivel de la articulación acromioclavicular. Movilidad pasiva conservada. Movilidad activa con limitación de la abducción a 90º. Maniobra de Apley positiva. Se decidió pautar analgesia para ver evolución del proceso, ante la no mejoría del mismo se solicitó una radiografía de hombro derecho con los siguientes hallazgos: imagen sugestiva de osteolisis de acromion derecho. Se decidió entonces solicitar TC de extremidades superiores y se derivó a Traumatología de manera preferente. El TC fue informado como imagen sugestiva de osteolisis acromioclavicular, sin poder descartar proceso infeccioso (osteomielitis) o bien tumor de células gigantes del acromion. Traumatología finalmente derivó al paciente a la Unidad de Tumores de nuestro Hospital de referencia.

Orientación diagnóstica: Osteosarcoma acromial.

Diagnóstico diferencial: Síndrome subacromial, bursistis, fractura, neoplasias.

Comentario final: Una adecuada anamnesis, investigando acerca de los antecedentes, las características del dolor, así como una exploración física completa y una radiología simple suele ser suficientes para determinar la causa de un hombro doloroso. El hecho de no existir un claro antecedente causante del dolor, así como el largo tiempo de evolución de la clínica y la no mejoría a pesar de analgesia nos deber alertar sobre la posibilidad de un proceso más complejo. El diagnóstico de un osteosarcoma puede ser inicialmente confundido por causas más comunes de dolor como como contracturas musculares, daño por sobrecarga o "dolores de crecimiento." Se trata de un tumor óseo maligno primario que, a pesar de que su incidencia es baja, es el tumor óseo primario más frecuente en niños y adolescentes. El tratamiento estándar de estos pacientes suele incluir una combinación de quimioterapia y cirugía. Actualmente, los pacientes con osteosarcoma sin metástasis detectables tienen tasas de supervivencia en torno al 70%.

Bibliografía

1. Sánchez-Torres LJ, Santos-Hernández M. Osteosarcoma. Rev Mex Ortop Ped. 2011;13(1):10-9.

Palabras clave: Dolor de hombro. Osteosarcoma.

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