



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1010 - CASO CLÍNICO. DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

A. Dilú Altarriba¹, D. González Hernández², D. Vera González³, R. Seguí Payeras⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Manacor. Manacor. Islas Baleares. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pollença. Pollença. Islas Baleares. ³Enfermero. Hospital Manacor. Manacor. Islas Baleares. ⁴Enfermero. Centro de Salud Pollença. Pollença. Islas Baleares.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 11 años, traído al Centro de Salud por dolor en hombro del miembro superior izquierdo, de 5 meses de evolución. Al tratarse de un deportista habitual, los padres asumían que se trataba de un dolor propio de esa práctica deportiva. Desde hacía un mes había comenzado a notar el desarrollo de un bulto en la cara interna tercio proximal del brazo izquierdo, que iba en aumento y paulatinamente limitaba su movilidad.

Exploración y pruebas complementarias: Antecedentes de salud: no alergias conocidas. Calendario vacunación correcto. Intervenciones quirúrgicas: drenajes timpánico bilateral. No tratamiento actual. Examen físico: se aprecia en cara interna tercio medio y proximal del brazo izquierdo una protuberancia de aproximadamente unos 5 cm de diámetro y consistencia firme, dura, doloroso a la palpación, con limitación en la aproximación del brazo a la línea media. Nos ponemos en contacto con urgencias hospitalarias de traumatología donde se realiza radiografía urgente de miembro superior izquierdo, apreciándose a nivel proximal de húmero una lesión tumoral. Se decide su ingreso para completar estudio.

Orientación diagnóstica: Osteocondroma.

Diagnóstico diferencial: Sarcoma de Ewing, fibrosarcoma, condrosarcoma osteosarcomas.

Comentario final: Médico de Atención Primaria, realiza interconsulta con Médico de Urgencias Hospitalaria y deciden derivarlo a Unidad de Tumores para complementar estudio y tratamiento. Se realiza analítica, estudio de edad ósea y resonancia magnética nuclear con el siguiente resultado: osteocondroma voluminoso en el margen anteromedial de la metáfisis proximal del húmero izquierdo, provocando moderado efecto de masa sobre estructuras y adyacentes (plexo axilar y en sentido anterior el plexo braquiohumeral) comprime los músculos coracobraquial y la cabeza corta del bíceps braquial, tracciona y elonga al músculo redondo mayor, cuya inserción sienta el osteocondroma.

Bibliografía

1. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. 2018;62:168-77.

Palabras clave: Medico de Atención Primaria. Médico de Urgencias y Médico especialista en Oncología.