



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/64 - LA EXPLORACIÓN FÍSICA, UNA HERRAMIENTA FUNDAMENTAL EN EL DIAGNÓSTICO DE LA GONALGIA

V. Ruiz Ruiz<sup>a</sup>, R. Dueñas Vargas<sup>b</sup> y M. Ríos del Moral<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Almería. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Toros. Almería. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Río Nacimiento. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 38 años que acude a la consulta por gonalgia de comienzo insidioso que ha ido empeorando en los últimos días. Sin otra sintomatología asociada.

**Exploración y pruebas complementarias:** Antecedentes personales: no alergias medicamentosas conocidas. HTA en tratamiento con enalapril 5 mg. Antecedentes quirúrgicos: cesárea año 2014. Exploración y pruebas complementarias: buen estado general. Bien hidratada y perfundida. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. Exploración de rodilla: rodilla en hiperextensión, imposibilidad de flexionar, estable, se palpa muslo endurecido, edema articular, aumento de calor local respecto a rodilla contralateral, dolor al a movilización en todos los planos del espacio, signo de Zohlen y signo del cepillo negativos. No se realizan maniobras meniscales ni prueba del cajón anterior y posterior por la dificultad que presenta para flexionar la rodilla. Prueba complementaria: TC sin contraste i.v. de muslo derecho: aumento del vasto externo del cuádriceps derecho con pérdida de la arquitectura fibrilar normal del músculo, con un tamaño aproximado de 6 × 6 × 14 cm, visualizándose tras la administración de contraste realce heterogéneo con áreas pseudonodulares con realce periférico. Dichos hallazgos orientan a neoformación de partes blandas como primera posibilidad sin poder descartar causa infecciosa. Resto de estudio sin hallazgos.

**Juicio clínico:** Rabdomiosarcoma.

**Diagnóstico diferencial:** Rabdomiosarcoma, fibrosarcoma congénito, sarcoma sinovial, liposarcoma, histiocitoma fibroso maligno, lipoma forma benigna, mioma y leiomioma forma benigna, leiomiosarcoma, fibroma forma benigna, fibrohistiocitoma maligno histiocitoma fibroso maligno.

**Comentario final:** Sin la exploración física de rodilla y muslo se nos habría pasado por alto la palpación de la masa a nivel del muslo y a impotencia funcional que estaba causando esta masa.

### Bibliografía

1. Agamanolis DP, Dasu S, Krill CE. Tumors of skeletal muscle. Hum Pathol. 1986;17:778-95.