

LO QUE ESCONDEN LAS SOMBRAS... RADIOLÓGICAS

Autoras: Ana Peral Martín, Rocío García-Gutiérrez Gómez, Komal Hingorani Karnani

Motivo de consulta

Mujer de 57 años que acude por edema unilateral en tobillo izquierdo, de unos quince días de evolución, sin traumatismo ni movimiento brusco desencadenante. Empeora con los movimientos y cede con ibuprofeno.

Exploración física

Dolor a la palpación de borde anterior del maléolo externo y metáfisis distal del peroné izquierdo, sin crepitación ni relieves a la palpación. Inversión dolorosa, eversión normal. Fuerza, sensibilidad y pulsos conservados.

Informe Rx

Leve esclerosis en metáfisis distal del peroné con discreto engrosamiento de la cortical y aumento de partes blandas asociado. Podría corresponder con fractura consolidada, no obstante, ya que la paciente no refiere antecedente traumático se recita para completar estudio con RM.



Informe RMN

Secuelas de fractura oblicua en tercio distal de la diáfisis peroneal, con edema regional, sin signos de consolidación completa

Tratamiento

Los traumatólogos informan la radiografía como consolidada y derivan a Reumatología para descartar osteoporosis. Desde Reumatología se le explica que el peroné no es una fractura por fragilidad y que, dada su edad y ausencia de factores de riesgo, el riesgo de fractura es muy bajo, por lo que no se beneficiaría de tratamiento antirresortivo. Se solicita DEXA y telerradiografía para dar recomendaciones.

