

LESIÓN SARCOMATOSA MUSCULAR: DIAGNÓSTICO PRECOZ EN URGENCIAS TRAUMÁTICAS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Jover A¹, Calatayud JL², Jover S³, Cruz MM¹, Lima AM¹, Umanes MI¹.

¹Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

²Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz

³Servicio de Neurología. Hospital La Paz. Madrid.

INTRODUCCIÓN

Los sarcomas de partes blandas son una patología de difícil diagnóstico precoz debido a su baja prevalencia. Pueden localizarse en cualquier lugar del sistema músculo-esquelético aunque son más frecuentes en miembros inferiores, especialmente en el muslo. Clínicamente suelen debutar con dolor y tumoración de rápido crecimiento de determinadas características.

La radiografía simple puede ser útil para un diagnóstico precoz en lesiones palpables que simulan tumores de partes blandas o presentan calcificaciones adyacentes.

OBJETIVO

Determinar la importancia de la valoración conjunta de la clínica y radiografía simple en el diagnóstico de determinadas lesiones de partes blandas en un servicio de urgencias de traumatología.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un caso clínico de una paciente de 18 años que acude a urgencias traumáticas con dolor en la rodilla izquierda de tres semanas de evolución sin antecedente de traumatismo en esa localización.

A la exploración presentaba tumoración en cara interna de la rodilla de consistencia elástica y dolorosa a la palpación. No presenta limitación en la flexo-extensión ni incapacidad para la marcha. La paciente refería crecimiento rápido y dolor asociado.

En la radiografía simple se visualiza una imagen compatible con presencia de pequeños nódulos calcificados en su interior sin aparente afectación ósea.

La paciente es posteriormente ingresada en el servicio de traumatología con diagnóstico de lesión tumoral de posible origen sarcomatoso en zona interna de la rodilla izquierda para completar el estudio.

A raíz del caso clínico en cuestión se realiza una revisión bibliográfica que justifica la importancia de un buen análisis de las radiografías simples para detectar SPB u otras lesiones de partes blandas identificables mediante esta técnica.



RESULTADOS

La bibliografía existente en cuanto a la utilidad e la radiografía simple para el diagnóstico de lesiones objetivables de partes blandas no es verdaderamente abundante. García X. et al publicaron en 2011 un documento de consenso en cuanto al diagnóstico y tratamiento de los SPB y otras lesiones de partes blandas. En ese documento se aconseja la realización de radiografías de la región afectada, dado que permite evaluar la existencia de calcificaciones, acotar el diagnóstico diferencial e incluso establecer el diagnóstico en algunas entidades benignas.

En este consenso se consideran tres criterios que podrían ayudarnos a diferenciar lesiones potencialmente malignas: Tumoraciones mayores de 5cm, tumoraciones que hayan experimentado un crecimiento reciente y tumoraciones profundas.

Tras la exposición del caso clínico y la revisión de la bibliografía existente se comprende la importancia de un correcto diagnóstico precoz mediante una buena historia clínica, una rigurosa exploración y un estudio tan sencillo como económico como es una radiografía simple ante la sospecha de una lesión de partes blandas.

CONCLUSIONES

La correcta interpretación de las imágenes radiológicas músculo-esqueléticas en patología no traumática en el servicio de urgencias permite el diagnóstico y tratamiento precoz de procesos tumorales detectados de forma incidental.

