

EXOSTOSIS TIBIAL EN JOVEN FUTBOLISTA

TIBIAL EXOSTOSIS IN THE YOUNG FUTBOL PLAYER

MATERIAL

Se utiliza un ecógrafo de tiempo real *Toshiba Just Vision* con transductor lineal multifrecuencia 7.5 a 12.5 MHz).

ANTECEDENTES

Joven futbolista de 15 años, que presenta tumoración dolorosa en cara posterior de la pierna derecha desde hace 1 mes. No refiere antecedente traumático, ni clínica previa de traumatismo intrínseco muscular. Desde hace una semana, se acompaña de sensación de hormigueo y ligera frialdad en la extremidad distal. Acude a su médico habitual, quien lo deriva a nuestro Centro para estudio ecográfico.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Dolor moderado en cara posterior de la pierna derecha, a nivel del gemelo interno. Se palpa una masa dolorosa, de consistencia muy dura no desplazable y adherida a planos profundos. No se aprecia deformidad en dicha zona, ni signos de impotencia funcional.

EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA

Mediante cortes longitudinales y transversos se estudia la cara posterior y medial de la pierna derecha.

En un corte longitudinal, se observa el músculo gemelo interno con un patrón fibrilar normal y el músculo sóleo adelgazado y desplazado, sobre una imagen hiperecoica irregular que parece comprimir el citado músculo, ocupando su espacio. (Fig. 1).

En corte transverso, se observa también una imagen hiperecoica lineal irregular, con sombra acústica posterior, que ocupa el espacio del músculo sóleo. (Fig. 2).

Imágenes compatibles con crecimiento óseo que comprime y ocupa el espacio del músculo sóleo. No hay imágenes de hematomas ni de lesión muscular intrínseca.

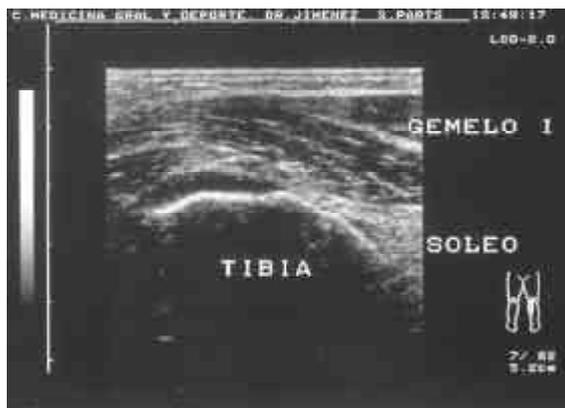


FIGURA 1.-



FIGURA 2.-

CORRESPONDENCIA:

Dr. José Fernando Jiménez Díaz. Calle Oslo, nº 3 - 1º Izqda. 45005 Toledo. e-mail: docjimenez@ctv.es

Aceptado:
???

Dr. José
Fernando
Jiménez
Díaz (*)
(***)

Dr. José
Gerardo
Villa Vicente
(**) (***)

Dr. José Luis
Herrero
Ortiz-
Villajos (*)

(*) Centro de
Medicina
General y
Deporte
(Toledo)

(**) Instituto de
Ciencias de la
Actividad Física
y del Deporte
de Castilla y
León

(***) Equipo
Ciclista
Profesional
Relax
Fuenlabrada

EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA

A nivel de la región metafisaria de la tibia derecha, se aprecia una imagen de densidad ósea, que radiológicamente es compatible con exostosis. (Fig. 3).

EVOLUCIÓN

Ante el tamaño de la exostosis y debido a la clínica de compromiso vasculo nervioso, se deriva a consulta de traumatología para su tratamiento quirúrgico.

COMENTARIO

La exostosis es un crecimiento óseo que invade las estructuras blandas adyacentes. En este caso, es necesario realizar los siguientes comentarios: (I) teniendo en cuenta, que el crecimiento óseo era muy voluminoso, la clínica apareció demasiado tarde, (II) los signos de compresión vasculo neurológica obligaron a realizar un estudio diagnóstico inmediato, (III) en este paciente, se efectuó antes el estudio ecográfico que el radiológico, pues el diagnóstico de sospecha fue el de “complicación muscular (miositis calcificante), secundaria a lesión muscular antigua”, y (IV) el paciente fue intervenido a las dos semanas del diagnóstico, y se efectuó la resección quirúrgica de la exostosis.



FIGURA 3.-