

APLICACIÓN DE LA ECOGRAFÍA EN LAS LESIONES DEPORTIVAS ÓSEAS

APPLICATION OF THE ULTRASOUND IN THE BONE SPORTS INJURIES

MATERIAL

Para el estudio mediante ultrasonidos se utiliza un ecógrafo de tiempo real SonoSite Titan con transductor lineal multifrecuencia de 5 a 10 MHz y se procede a la grabación de imágenes mediante el programa SiteLink Image Manager.

ANTECEDENTES

Jugador de fútbol de 27 años, que acude a consulta con dolor de 2 semanas de evolución en la cara lateral del tercio inferior de la pierna izquierda. Dicho dolor lo relaciona con un traumatismo contuso sufrido durante un entrenamiento.

El paciente acude a consulta con una radiografía postero anterior y lateral del tercio inferior de



FIGURA 1.-

la pierna izquierda realizada en las primeras 72 horas. En ella se demostraba la integridad del periostio (Figura 1) descartándose inicialmente la fractura.

Dado que el dolor se intensifica y no responde al tratamiento médico y rehabilitador, impidiéndole además llevar a cabo los entrenamientos, decide acudir a consulta para realizar nuevas exploraciones.

EXPLORACIÓN FÍSICA

En la exploración ortopédica se aprecia un discreto genu varo y a la palpación local destaca la presencia de dolor vivo y ausencia de crepitación. Dicho dolor no se modificaba con los movimientos de rotación externa e interna, pronación-supinación, ni flexo-extensión del tobillo. Ausencia de impotencia funcional.

EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA

En corte longitudinal de la cara posterolateral del tercio inferior de la pierna izquierda, se descarta una lesión de los tendones peroneos. Explorando el borde óseo, se observa la interrupción del mismo y un espacio irregular que corresponde a la zona de la fractura (Figura 2), solicitándose por ello, una nueva radiografía.

**José
Fernando
Jiménez
Díaz^{1,2}**

**José
Gerardo
Villa
Vicente³**

**Alejandro
García
Asenjo⁴**

**Manuel
González
Contreras²**

¹Profesor de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de Castilla la Mancha

²Servicios Médicos Club Baloncesto Fuenlabrada

³Profesor de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de León

⁴Servicios Médicos Club Deportivo Toledo

CORRESPONDENCIA:

Calle Oslo N.º 3, 1.º Izqda. 45005 TOLEDO
 E-mail: josefernando.jimenez@uclm.es

Aceptado: 19-11-2004 / Rincón de la imagen n.º 13

EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA

Estudiado de nuevo a través de radiología a las 2 semanas de producirse la lesión, se demuestra la presencia de una línea de fractura que interrumpe el periostio (Figura 3) siendo estos hallazgos compatibles con los observados en la ecografía.

CONTROL EVOLUTIVO

Se somete al jugador a un período de reposo de 4 semanas a partir de la fecha del diagnóstico, dado que las dos primeras semanas transcurridas desde el momento de la lesión había seguido entrenando con el resto del equipo.

Se repite el estudio radiológico (Figura 4) y ecográfico (Figura 5) a las 6 semanas de produ-

cida la lesión comprobándose la formación de un callo óseo reparador.

COMENTARIO

Se demuestra en este caso, que ante una lesión de tipo traumático que afecte a un hueso situado superficialmente es necesario realizar además del estudio radiológico correspondiente, un estudio ecográfico del área de la lesión, especialmente cuando la radiología sea negativa para la visualización de lesiones óseas.

Esta necesidad se hace todavía mayor cuando la clínica plantee un diagnóstico diferencial dudoso con una lesión de partes blandas que pueda ser inadecuadamente manipulada con el afán de acortar su recuperación. En el caso clínico que se presenta, el diagnóstico diferencial se establecía con una tenosinovitis de los

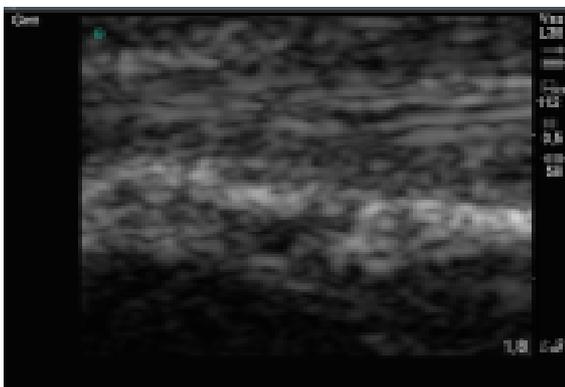


FIGURA 2.-

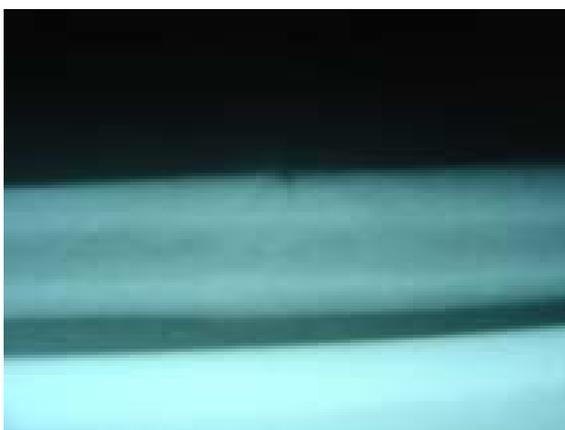


FIGURA 3.-



FIGURA 4.-



FIGURA 5.-

peroneos cuya resolución hubiera precisado de medios terapéuticos completamente ineficaces y contraproducentes para la recuperación de esta fractura.

Por otra parte es necesario conocer que la utilidad de la ecografía en el diagnóstico de lesiones óseas puede ser también aplicado en otras localizaciones como los arcos costales, el escafoides del carpo u otros huesos de las extremidades.

Finalmente se establecen las indicaciones de la técnica de ultrasonidos en el diagnóstico de lesiones deportivas de tipo óseo:

- Lesiones de origen traumático,
- Lesiones que afecten a zonas óseas superficiales,
- Lesiones que producen clínica de dolor persistente cuando la radiología ha sido negativa.