

Un trazo atípico para una fractura atípica

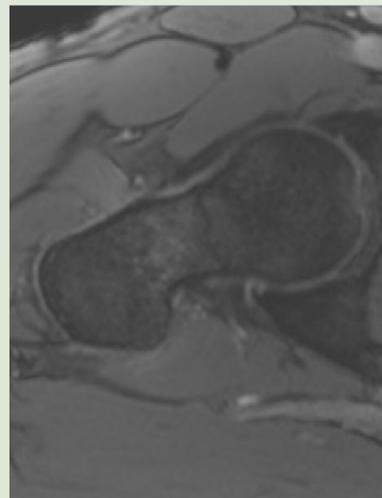
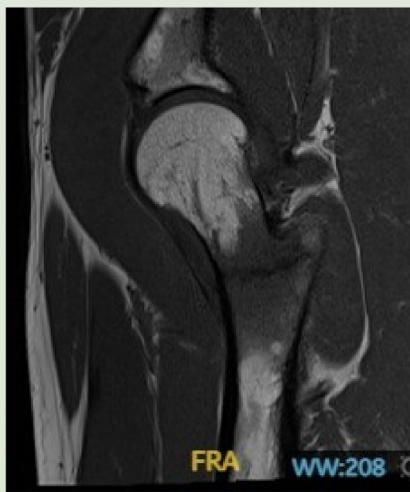
Francino Prada FJ, Moreno Fenoll IB, Bachiller Caño R, Pérez Lorenzo A, Martínez Aragón A

Objetivos:

Reflejar un caso atípico de una patología ya de por sí atípica y la importancia de la entrevista clínica, para su inclusión en estudios posteriores

Material y metodología:

Estudio de un caso único, mujer de 39 años, competidora de alto nivel de triatlón, con AP de amenorrea intermitente de 10 años de evolución a causa de anorexia nerviosa ya resuelta, con dolor en cadera derecha de 1 mes y que acude a urgencias cojeando aunque cargando peso completo, que presenta exploración física poco aclaratoria y que a pesar de una radiografía anodina, una minuciosa entrevista e historia clínica lleva a realizar una prueba menos común de forma urgente, como es la RMN, que nos lleva al diagnóstico



Resultados:

Diagnóstico de fractura de stress de cadera derecha con trazo subcapital típico y pertrocantérico atípico sincrónicamente

Se propuso tratamiento quirúrgico mediante un tornillo-placa DMS Martin.

Conclusiones:

Es una patología poco frecuente, pero cuya historia y antecedentes pueden ofrecer una sospecha esencial hacia el diagnóstico.

Este diagnóstico permite el tratamiento de la fractura, y la atención multidisciplinar a las condiciones médicas que la rodean.

Su tratamiento quirúrgico ofrece a la paciente una recuperación y vuelta a la vida normal con gran rapidez.