

Fractura por estrés en mujer joven

Cristina de Manueles Astudillo, Manuel Domínguez Gómez, Sara Rodrigo González,
Josangela Elizabeth Alejo García, Natalia Diego Mangas, Ana Pérez Santamaría,
UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA SALAMANCA.

Introducción:

Las fracturas por estrés son aquellas que asientan sobre hueso sano y se producen por sobrecargas repetidas. Representa la incapacidad del esqueleto para soportar ataques repetitivos de carga mecánica, dando lugar a fatiga estructural provocando signos y síntomas de dolor y sensibilidad localizada.

Descripción del caso:

Paciente de 32 años sin antecedentes patológicos, que acude a consulta de atención primaria por dolor a nivel de antepié derecho de un mes de evolución sin traumatismo previo, sí refiere incremento de ejercicio habitual.

- Exploración: No signos de inflamación local. Dolor a la palpación de tercer y cuarto metatarsiano de pie derecho y con flexo-extensión de pie.
- Pruebas complementarias: Radiografía del pie derecho: Fractura no desplazada en base de tercer metatarsiano.
- Diagnóstico diferencial de antepié doloroso: metatarsalgia, sesamoiditis, hallux valgus, artritis gotosa, artritis inflamatorias.
- Diagnóstico: Fractura por estrés de tercer metatarsiano.
- Tratamiento: Conservador: Reposo relativo 6-8 semanas, analgesia, plantilla rígida y reintroducción gradual de ejercicio.
- Evolución: Buena evolución clínica con cese de síntomas y en radiografía formación de callo de fractura.

Estrategia práctica de actuación:

La ausencia de traumatismo previo y la normalidad inicial de la radiografía (primeros hallazgos radiológicos entre 2^a-7^a semana de inicio de sintomatología) dificulta el diagnóstico de las fracturas por estrés. Es necesario un alto índice de sospecha para el diagnóstico precoz, de ahí que sea fundamental una buena anamnesis y exploración física. En fracturas no complicadas será suficiente un tratamiento conservador durante 6-8 semanas, controlando la evolución clínica y radiológica de la lesión, ante fracturas complicadas es conveniente derivar al paciente atención especializada (Traumatología).

Palabras claves: Fracturas por estrés, Pie doloroso.

Bibliografía

1.Warden SJ, Burr DB, Brukner PD. Stress fractures: pathophysiology, epidemiology, and risk factors. Curr Osteoporos Rep 2006; 4:103. 2.Hacth RL, Alsobrook JA, Clugston JR, Diagnosis and Management of metatarsal fractures. Am Fam Physician. 2007 Sep 15;76(6):817-826.