

GALERÍA DE IMÁGENES

Dolor en pie en paciente con LES

Senabre JM, Rosas J, Santos G y Salas E

Sección de Reumatología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)

Correspondencia: José M Senabre - Sección Reumatología - Hospital Marina Baixa - Avda. Alcalde Jaume Botella Mayor, 7 - 03570 Villajoyosa (Alicante)

✉ senabre@senabrereumatologo.com

Se presenta el caso de una mujer, de 47 años, premenopáusica, con LES de más de 20 años de evolución, que consulta por dolor al apoyo en pie derecho. Había recibido tratamiento con inmunosupresores y prednisona a dosis variables de 10-20 mg/día. En el momento de la consulta recibía tratamiento con hidroxicloroquina, azatioprina y belimumab, además de prednisona 7,5 mg/día, calcio y vitamina D. Se realiza radiografía simple sin observar alteraciones (Imagen 1). Ante la persistencia de la clínica se realiza ecografía que detecta fractura metatarsiana (Imagen 2) que se confirma mediante resonancia magnética (Imagen 3). El vídeo de la ecografía se puede consultar en el siguiente enlace: <http://airemb.es/fractura-metatarsiano-sin-alteraciones-en-la-radiografia/>

Imagen 1. Radiografía simple de pie derecho. No se observan fracturas.



Imagen 2. Ecografía de pie derecho. Exploración longitudinal sobre el 2º metatarsiano que muestra solución de continuidad en la cortical ósea, con imagen hiperecoica superpuesta y señal Doppler, que corresponde al callo de fractura en formación.

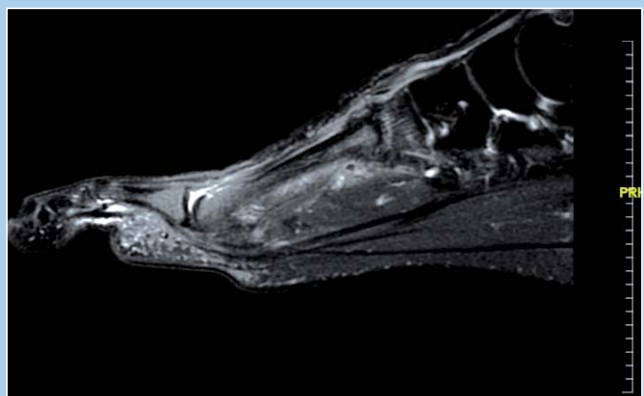
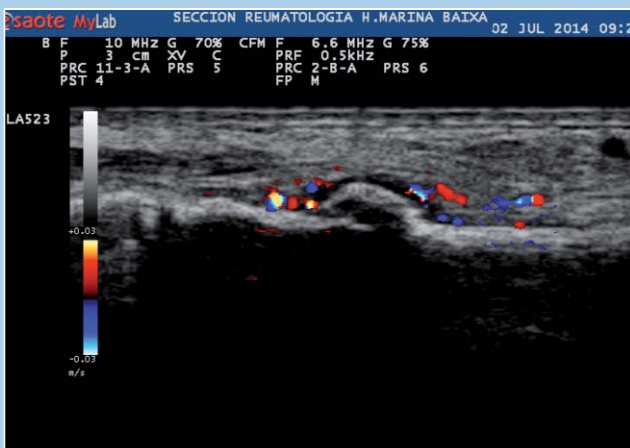


Imagen 3. Resonancia magnética de pie dcho. Secuencia T2 sagital con saturación grasa. Se observa línea hipointensa irregular que atraviesa la médula ósea con edema óseo adyacente hiperintenso.