

METATARSALGIA, UN HUESO DURO DE ROER

Miguel Ángel Sánchez Durán^a, Pablo Mateos Torre^a, Jorge Álvarez García^b, Neus Saloni Gómez^a.

^aMIR-Pediatría. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona. Navarra. España.

^bPediatra de Atención Primaria. Centro de Salud de Ansoáin. Navarra. España.

INTRODUCCIÓN

- La patología musculoesquelética es un motivo frecuente de consulta en Atención Primaria.
- Las osteocondrosis son alteraciones del crecimiento óseo en diversos centros de osificación, siendo el dolor de tipo mecánico su principal síntoma asociado.

RESUMEN DEL CASO

Anamnesis

Adolescente de 13 años que consulta por **dolor en tobillo y pie derechos + cojera**

8 meses de evolución

↑ Ejercicio físico

No antecedente de traumatismo

↓ Reposo y antiinflamatorios

Exploración física

Hiperalgnesia a la palpación de cabeza del segundo metatarsiano.
Leve dolor en tobillo y planta de pie cerca del calcáneo.

No signos inflamatorios ni de fracturas óseas.

DOLOR DE ORIGEN INFLAMATORIO	DOLOR DE ORIGEN MECÁNICO
<p>↑ Reposo ↓ Ejercicio</p>	<p>↑ Ejercicio ↓ Reposo</p>
Nocturno o matutino. Puede despertar por la noche	Vespertino. No suele despertar por la noche
Rigidez matutina	No presenta rigidez matutina
Ejemplos: Artritis, infecciones, tumores.	Ejemplos: Celulitis, fractura de estrés, osteocondrosis.

Pruebas diagnósticas

Analítica de sangre

sin alteraciones significativas

Rx AP y lateral de tobillo-pie

Aplanamiento de cabeza del 2º metatarsiano con alguna pequeña área radiolúcida.



ENFERMEDAD DE FREIBERG (Kohler II)

Osteocondrosis causante de **metatarsalgia** y **cojera** en mujeres adolescentes (5:1).
Segundo metatarsiano (65%), tercero (25%). Bilateral: 10%.

Diagnóstico: clínico.

RX: esclerosis del hueso subcondral y cambios quísticos en cabeza del segundo metatarsiano.

Tratamiento

Conservador: antiinflamatorios y reposo relativo +/- ortesis plantares ✓

CONCLUSIONES

- Dominar las diferencias entre dolor inflamatorio y mecánico permite un correcto abordaje diagnóstico inicial.
- La enfermedad de Freiberg debe incluirse en el diagnóstico diferencial de metatarsalgia y cojera.
- Su diagnóstico es clínico, apoyado en la radiografía simple de pie en dos proyecciones si persiste el dolor.
- El tratamiento conservador disminuye los síntomas y evita la progresión de la enfermedad.