

# FRACTURA POR FATIGA TRAS AUMENTO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Santillana Ruiz, Javier\*; Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*;  
Honrubia Escribano, Carlos\*; Valero Queralt, Miguel Angel

\* Hospital Comarcal de Vinaròs

\*\* Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

P-16

# FRACTURA POR FATIGA TRAS AUMENTO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Santillana Ruiz, Javier\*; Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Santana Zorrilla, Samanta\*; Honrubia Escribano, Carlos\*; Valero Queralt, Miguel Angel  
\* Hospital Comarcal de Vinaròs \*\* Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

## Introducción

La fractura por fatiga o de estrés se produce por un aumento de la actividad funcional o por sobrecarga mecánica del hueso sano, de forma independiente a traumatismos directos. En el deporte, la causa de dichas fracturas de fatiga, son principalmente la repetición del gesto deportivo, que produce un estrés funcional que finaliza en una fractura ósea.

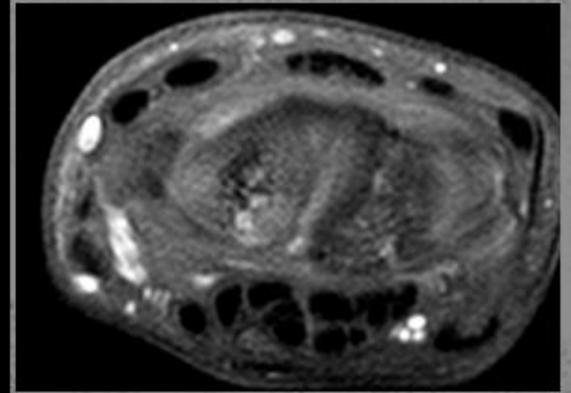


# FRACTURA POR FATIGA TRAS AUMENTO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Santillana Ruiz, Javier\*; Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Santana Zorrilla, Samanta\*; Honrubia Escribano, Carlos\*; Valero Queralt, Miguel Angel  
\* Hospital Comarcal de Vinaròs \*\* Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

## Material y Métodos

Varón de 12 años que practica tenis de alta competición con dolor a nivel del tercio distal del radio en muñeca derecha y a nivel de tabaquera anatómica sin traumatismo directo siendo diagnosticado primeramente como una sobrecarga y tendinitis de la muñeca en tratamiento fisioterapéutico. Ante la no mejoría clínica acudió a consultas por dolor en tabaquera anatómica, en la RX se apreció fractura de tercio medio del escafoides no desplazada y la RM confirmó la presencia de un trazo de fractura de tercio medio de escafoides con moderada edematización de curso subagudo con signos de viabilidad del fragmento proximal, por lo que se procedió a la realización de un tratamiento ortopédico.



# FRACTURA POR FATIGA TRAS AUMENTO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Santillana Ruiz, Javier\*; Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Santana Zorrilla, Samanta\*; Honrubia Escribano, Carlos\*; Valero Queralt, Miguel Angel  
\* Hospital Comarcal de Vinaròs \*\* Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

## Resultados

El paciente tras un periodo de inmovilización y posterior inicio de la actividad progresiva, a los 8 meses reinició la competición a alto nivel, volviendo a obtener su estado físico y rendimiento igual al previo de la lesión.



# FRACTURA POR FATIGA TRAS AUMENTO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Santillana Ruiz, Javier\*; Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Santana Zorrilla, Samanta\*; Honrubia Escribano, Carlos\*; Valero Queralt, Miguel Angel  
\* Hospital Comarcal de Vinaròs \*\* Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

## Conclusiones

Este tipo de fracturas por estrés presentan un retraso diagnóstico debido al curso insidioso de semanas de dolor e incapacidad. El dolor es progresivo en intensidad y en ocasiones no se encuentra acompañado de un mecanismo de lesión específico y los síntomas son agravados por la actividad física y se alivian con el reposo. Es necesario buscar específicamente aumentos en el nivel de frecuencia, intensidad de la actividad física y/o técnica realizada, relacionando el tipo de ejercicio con el sitio del dolor y la posible fractura.

## Bibliografía

- Matheson GO, Clement DB, McKenzie DC, Taunton JE, Lloyd-Smith DR, MacIntyre JG. Stress fractures in athletes. A study of 320 cases. Am J Sports Med. 1987; 15: 46-58.
- Stewart GW, Brunet ME, Manning MR, Davis FA. Treatment of stress fractures in athletes with intravenous pamidronate. Clin J Sport Med. 2005; 15 (2): 92-94.
- Moretti B, Notarnicola A, Garofalo R. Shock waves in the treatment of stress fractures. Ultrasound Med Biol. 2009; 35: 1042-1049.