

REVISIÓN RETROSPECTIVA DEL TRATAMIENTO DE LAS LESIONES OSTEOCONDRALES EN ASTRÁGALO EN PACIENTE PEDIÁTRICO.

Campoamor González M, Martínez Aznar C, Espada Blasco C, Gómez Palacio V E, Gil Albarova J, Martín Hernández C.

Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)

OBJETIVO

Evaluar el tratamiento, los resultados y las posibles complicaciones en pacientes de edad pediátrica tratados en nuestro centro entre Enero de 2009 y Diciembre de 2018.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión retrospectiva de las lesiones osteocondrales del astrágalo tratadas entre 2009 y 2018, considerando: edad de paciente, localización de la lesión, tratamiento recibido, resultado clínico y complicaciones observadas.

RESULTADOS

Se recogieron 8 pacientes, 7 varones y 1 mujer, con una edad media de 11,8 años (8-14) en el momento diagnóstico. El seguimiento medio fue de 2,6 años (1-6). En cuanto a la localización, 6 lesiones se encontraron en la vertiente medial del astrágalo y 2 en su lateral. En 4 se identificó antecedente traumático, uno de ellos asociaba inestabilidad y en los 3 restantes fue incidental. Se realizaron RX y RMN para el diagnóstico y evaluación. Las lesiones se dividieron en función de la Escala de Berndt, 1 tipo I, 3 tipo II, 4 tipo III y 1 tipo IV. 1 lesión fue tratada inicialmente mediante inmovilización y descarga, fracasando dicho tratamiento y requiriendo tratamiento quirúrgico ulterior con perforaciones de Pridie e injerto mediante artrotomía. Dicho tratamiento se llevó a cabo en otros 2 pacientes. En 4 pacientes se realizaron perforaciones de Pridie artroscópicas y el paciente con inestabilidad se benefició de dichas perforaciones junto con plastia de recubrimiento con parche perióstico y plastia estabilizadora de peroneos. En la evolución postoperatoria, 3 pacientes presentaron episodios esporádicos de dolor sin repercusión funcional.

CONCLUSIÓN

En nuestra serie, el tratamiento con perforaciones arroja buenos resultados clínicos en paciente de edad pediátrica, concordando estos con los de Hayan et al. que confirma este método como válido y efectivo para la descompresión y la revascularización de este tipo de lesiones.

