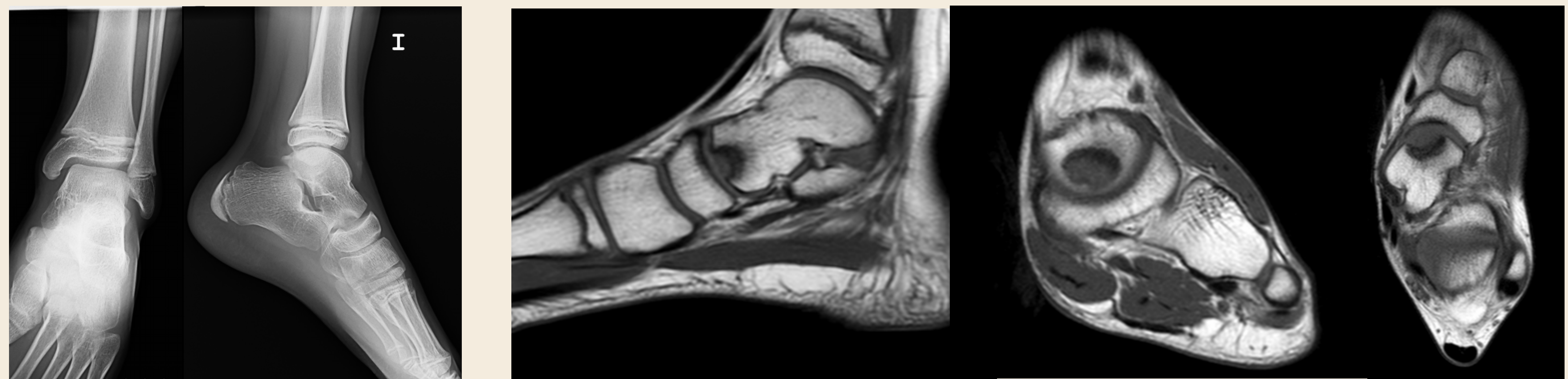


OSTEOCONDritis DISECANTE DE LA CABEZA DEL ASTRÁGALO EN PACIENTE INFANTIL: UNA PATOLOGÍA EXTREMADAMENTE RARA

P. Guillén Cepedello, C. Miranda Gorozarri

Varón de 12 años con dolor en mediopié izquierdo de meses de evolución, que le provoca dolor incluso con deambulaci3n. La exploraci3n es completamente anodina y se realiza resonancia magnética donde se objetiva una lesi3n osteocondral en la cabeza del astrágalo. Tras realizar tratamiento conservador durante 4 meses, se logra nula mejoría y en la RM de control se observa persistencia de la lesi3n, decidiéndose tratamiento quirúrgico.



Se realizan perforaciones retr3gradas bajo control de escopia e inmovilizaci3n durante 4 semanas.

Un a3o despu3s de la cirugía, el paciente refiere franca mejoría respecto a antes de la operaci3n y se encuentra sin dolor. En la resonancia magnética de control se observa mejoría de la lesi3n: menor tama3o, menor edema 3seo, menor esclerosis y ausencia de signos de inestabilidad.



La osteocondritis disecante del astrágalo es una patología que suele aparecer en adolescentes que realizan deporte de alta intensidad.

La localizaci3n m3s frecuente es la regi3n lateral de la cúpula astragalina, suponiendo un hallazgo no infrecuente. Sin embargo, la cabeza del astrágalo representa una localizaci3n extremadamente poco frecuente: tan solo existen 7 casos en toda la literatura que discuten sobre esta extra3sima entidad.

Aun siendo una patología muy rara, debemos sospecharlo en pacientes con dolor en mediopié de larga evoluci3n que se acentúa con la actividad física y que en la exploraci3n se acentúa en la cara medial de la articulaci3n mediotarsiana con la inversi3n y eversi3n.

El diagn3stico de confirmaci3n se obtendr3 con la resonancia magnética, en la que se visualiza una lesi3n homogénea e hipointensa en la cabeza del astrágalo.

No existen guías de tratamiento estandarizadas por la poca frecuencia del cuadro. Nuestra propuesta quirúrgica, cuando fracase el tratamiento conservador, y al igual que encontramos en alguno de los artícu3os publicados, es realizar perforaciones retr3gradas para proteger la integridad del cartílago articular.

BIBLIOGRAFÍA

- Corominas L; Sanpera I. "Retrograde Percutaneous Drilling for Osteochondritis Dissecans of the Head of the Talus: Case Report and Review of the Literature." *The Journal of Foot & Ankle Surgery* 55 (2016) 328-332