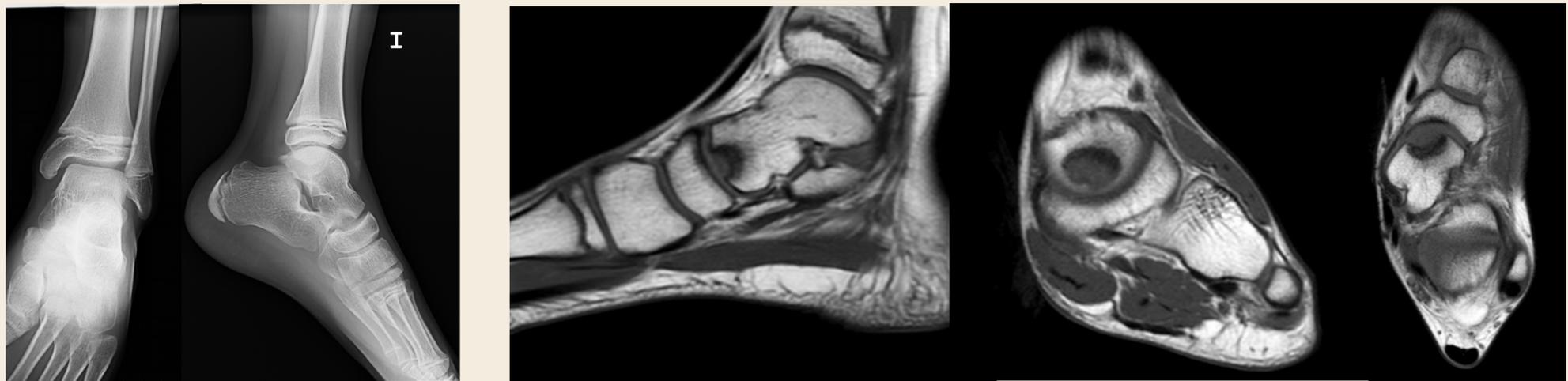


# OSTEOCONDritis DISecANTE DE LA CABEZA DEL ASTRÁGALO EN PACIENTE INFANTIL: UNA PATOLOGÍA EXTREMADAMENTE RARA

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 deambulación. La exploración es completamente anodina y se realiza resonancia magnética donde se objetiva una lesión 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 lesión, decidiéndose tratamiento quirúrgico.



Se realizan perforaciones retrógradas bajo control de escopia e inmovilización durante 4 semanas.

Un año después de la cirugía, el paciente refiere franca mejoría respecto a antes de la operación y se encuentra sin dolor. En la resonancia magnética de control se observa mejoría de la lesión: menor tamaño, menor edema óseo, 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 localización más frecuente es la región lateral de la cúpula astragalina, suponiendo un hallazgo no infrecuente. Sin embargo, la cabeza del astrágalo representa una localización extremadamente poco frecuente: tan solo existen 7 casos en toda la literatura que discuten sobre esta extrañísima entidad.

Aun siendo una patología muy rara, debemos sospecharlo en pacientes con dolor en mediopié de larga evolución que se acentúa con la actividad física y que en la exploración se acentúa en la cara medial de la articulación mediotarsiana con la inversión y eversión.

El diagnóstico de confirmación se obtendrá con la resonancia magnética, en la que se visualiza una lesión 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 artículos publicados, es realizar perforaciones retrógradas 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

