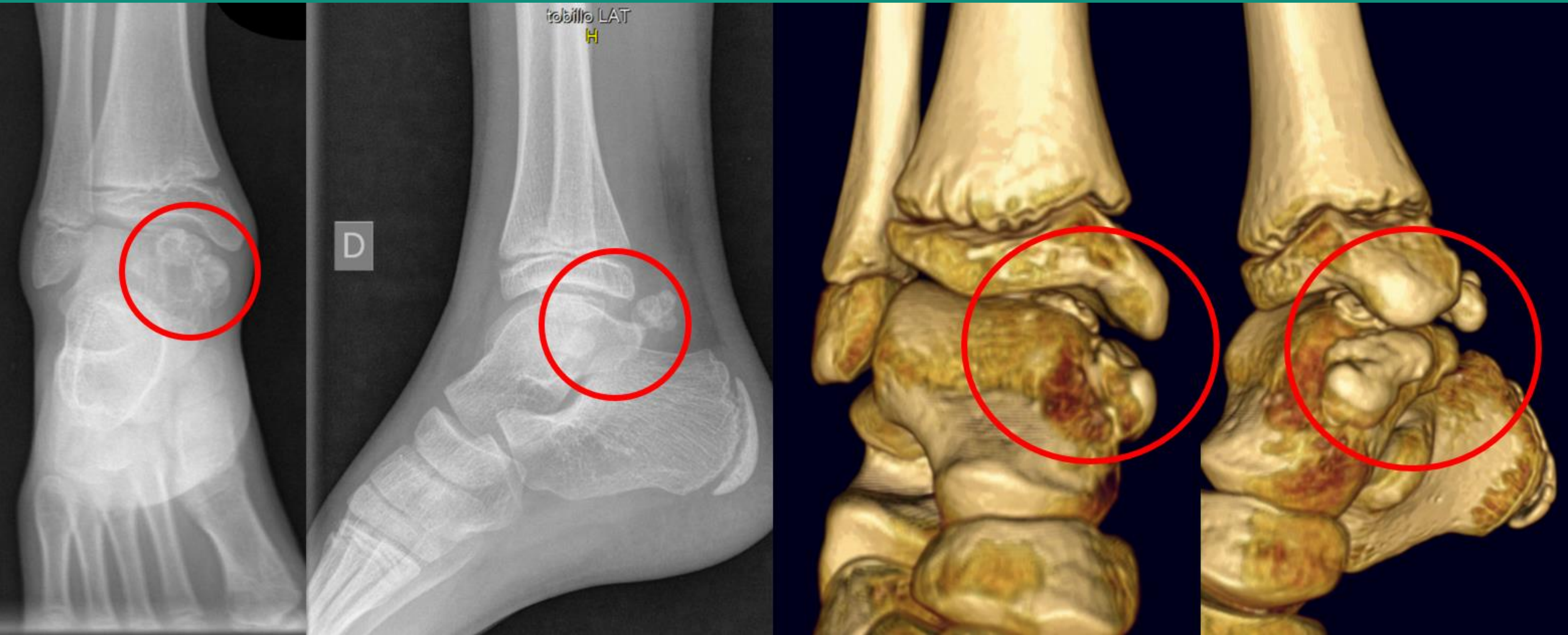


Síndrome De Trevor: Manejo Artroscópico De Lesiones En El Tobillo En Tres Casos Con Al Menos 5 Años De Seguimiento.

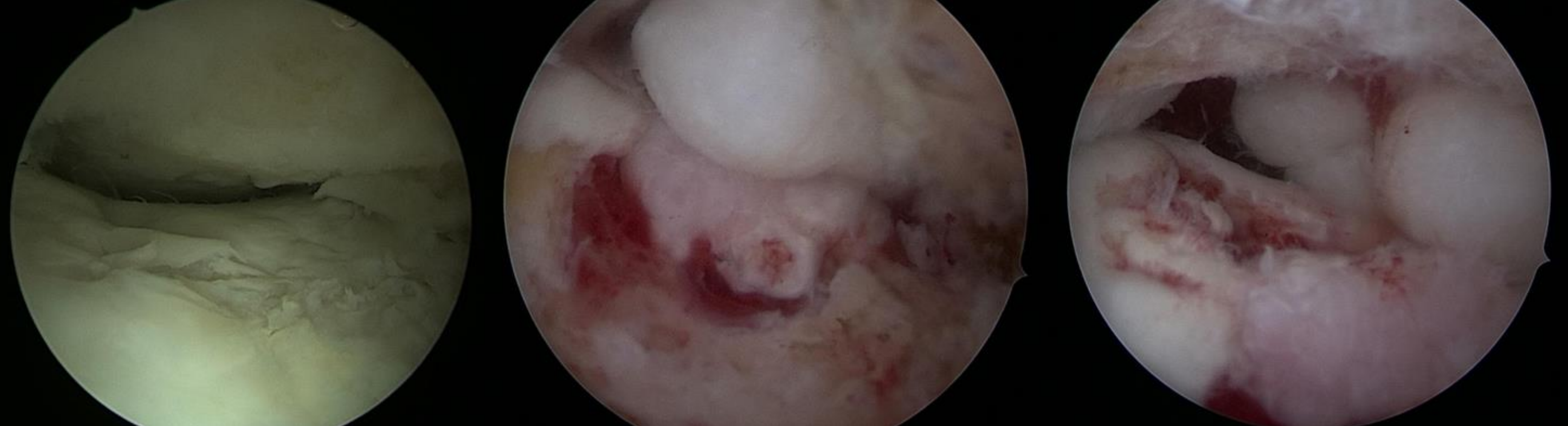
Jaime Jesús Brajones Ruiz-Canela ¹, David Moreno Romo ², Víctor Antonio Rodríguez Roiz ³,
Ferrán Torner Rubies ², Héctor Corrales López ¹
1. Hospital Joan XXIII, Tarragona
2. Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona
3. Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Barcelona



Estudio precirugía

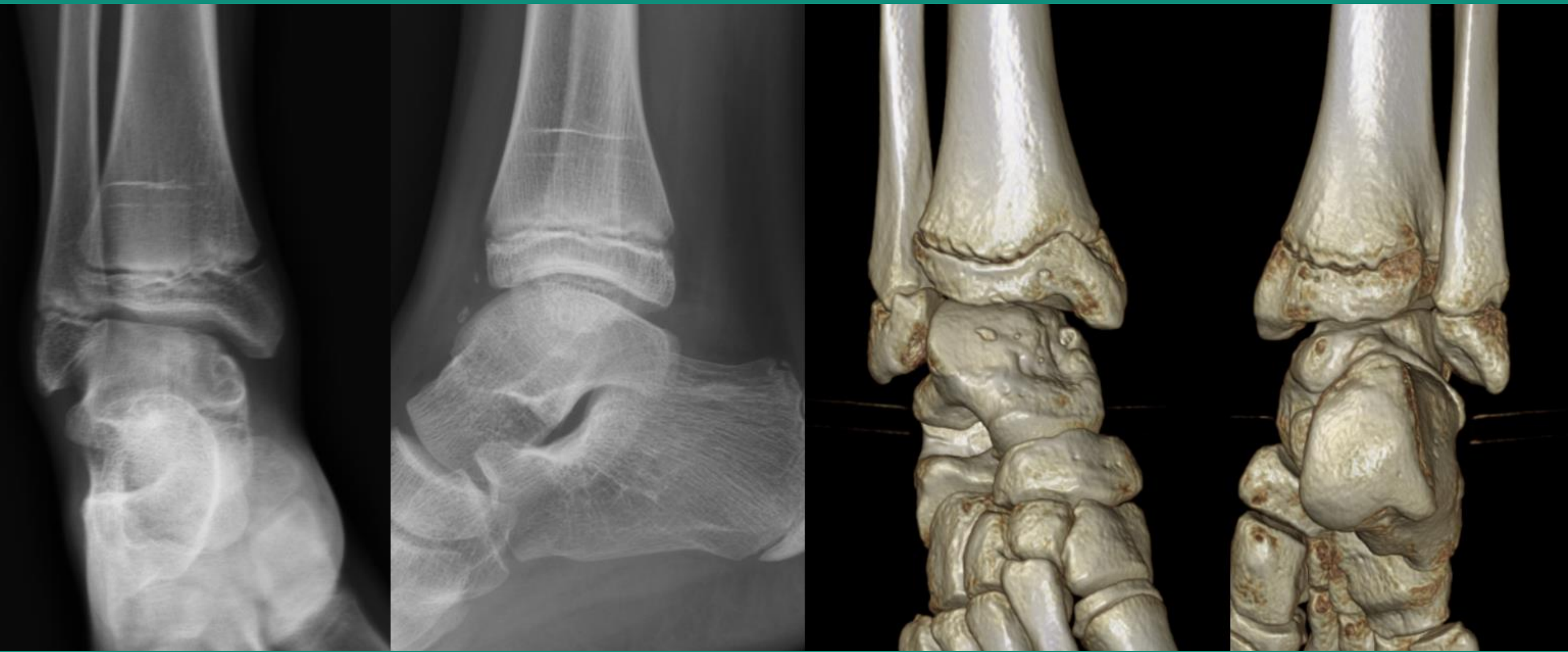


Paciente de 10 años en el momento de la intervención quirúrgica



Imágenes artroscópicas

Resultados finales postcirugía



Conclusiones

El tratamiento artroscópico de las lesiones sintomáticas que lo permiten en el síndrome de Trevor presenta mínima morbilidad y la posibilidad de visualizar directamente la articulación para valorar la adecuación de la resección. Se trata por tanto de una aproximación válida y recomendable teniendo en cuenta la literatura y los resultados obtenidos.

Bibliografía

1. Gökkuş K, Atmaca H, Sagtas E, Saylik M, Aydin AT. Trevor's disease. J Pediatr Orthop B [Internet]. 2017;26(6):532–45.
2. Struijs PAA, Kerkhoffs GMMJ, Besselaar PP. Treatment of Dysplasia Epiphysealis Hemimelica: A Systematic Review of Published Reports and a Report of Seven Patients. J Foot Ankle Surg [Internet]. 2012;51(5):620–6.
3. Epiphysealis Hemimelica: A Systematic Review of Published Reports and a Report of Seven Patients. J Foot Ankle Surg [Internet]. 2012;51(5):620–6.

Contacto: jaimejbrajones@gmail.com

Introducción

El síndrome de Trevor, también conocido como displasia epifisaria hemimélica es una enfermedad rara que afecta a 1 de cada millón de nacidos. Las lesiones histológicamente corresponden a osteocondromas de localización epifisaria y suelen aparecer en la rodilla, tobillo y/o pie. Su tratamiento debe ser siempre personalizado y precoz dado que la localización articular ocasionará el deterioro funcional progresivo. En muchas ocasiones el tratamiento se difiere ante la dificultad del diagnóstico diferencial de estas lesiones.

Objetivos

Mediante la presentación de tres casos exponiendo su tratamiento y seguimiento posterior queremos incidir en la adecuación del tratamiento artroscópico de las lesiones que lo permitan.

Material y metodología

Presentamos tres pacientes con 6, 7 y 10 años que fueron intervenidos de una lesión sintomática localizada a nivel de la cúpula astragalina en sus márgenes posterior e interno. Se realizó un estudio preoperatorio de las lesiones mediante radiografía, TAC y RMN. Se llevó a cabo la resección artroscópica de la lesión articular y una regularización del lecho. Se remitieron muestras a AP que confirmaban el diagnóstico. El seguimiento en todos los casos se prolongó al menos hasta los 5 años.

Resultados

A los 3 meses de la primera intervención todos los pacientes se encontraban asintomáticos y realizaban vida normal. Los controles radiográficos ponen de manifiesto la remodelación articular. En la revisión realizada a los 5 años de la cirugía los pacientes presentan un balance articular completo y practican deportes de impacto sin limitaciones. Se muestran, por tanto, totalmente asintomáticos.