

Tratamiento quirúrgico de un osteocondroma deformante de la articulación tibioperonea distal en un niño.

García Guirao A.J., López Muñoz L., Martín Antúnez J., Prada Chamorro E., Romero Sánchez M.

INTRODUCCIÓN:

Los osteocondromas son los tumores óseos benignos más frecuentes, no siendo tan habitual su localización en el pie y tobillo, donde suponen el 1-12% de todos los osteocondromas. En el tobillo, especialmente en las osteocondromatosis múltiples hereditarias, son frecuentes los acortamientos, las deformidades plásticas de la tibia y el peroné que pueden ocasionar fracturas, las alteraciones en la sindesmosis (sinostosis o diástasis), los bloqueos mecánicos o las deformidades en varo o valgo del tobillo que propiciarán la degeneración artrósica de la articulación. El tratamiento quirúrgico de un osteocondroma de la sindesmosis tibioperonea distal estará indicado en los casos sintomáticos, cuando se sospeche malignidad o cuando se deforme la anatomía normal del tobillo.

OBJETIVOS:

Se presentan nuestros resultados clínicos y radiológicos tras el tratamiento de un osteocondroma de la articulación tibioperonea distal en un niño y se discuten las opciones de tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente varón de 8 años con antecedente familiar de osteocondromatosis múltiple y en seguimiento en nuestras consultas desde los 4 años de edad por aparición de múltiples osteocondromas en diversas localizaciones anatómicas. En el seguimiento radiológico se objetiva un aumento de volumen asintomático del osteocondroma de la tibia distal lateral derecha que provoca una incurvación plástica del peroné, por lo que se decide la intervención quirúrgica, realizándose una resección en bloque de la lesión mediante un abordaje anterolateral y se inmoviliza con férula suropédica.

RESULTADOS:

El paciente presentó una evolución satisfactoria tanto clínica como radiológica y la anatomía patológica confirmó el diagnóstico de osteocondroma. El tobillo permaneció inmovilizado y en descarga durante 6 semanas. Posteriormente se permitió la carga parcial progresiva asistida con ayuda de bastones. Se permitieron deportes de carga y contacto a los seis meses tras la intervención. Actualmente el paciente se encuentra asintomático, con marcha plantígrada y realizando una actividad diaria y deportiva sin incidencias.

CONCLUSIONES:

El principal procedimiento quirúrgico para un osteocondroma del tobillo es la resección en bloque del mismo, que puede ir asociada de otros procedimientos tales como el alargamiento del peroné, la osteotomía varizante de tibia o la epifisiodesis de la fisis medial de la tibia distal. En las formas múltiples hereditarias, aunque puede dañarse la fisis, es recomendable realizar cualquier intervención antes de que se produzca el cierre fisario, lo que facilita la remodelación del peroné y un crecimiento óseo normal, evitando deformidades o desalineaciones en el tobillo o complicaciones en la sindesmosis que podrían requerir complejas cirugías posteriores de reconstrucción. Con respecto a la vía de abordaje, muchos autores recomiendan el abordaje anterior o anterolateral por presentar una menor morbilidad postoperatoria con respecto a la estabilidad del tobillo, aunque el acceso a la base del osteocondroma está limitado cuando ésta es sésil y se extiende a la cara posterior.

BIBLIOGRAFIA:

- Ismail BE, Kissel CG, Husain ZS, Entwistle T. Osteochondroma of the distal tibia in an adolescent: a case report. J Foot Ankle Surg 2008; 47: 554-8.
- Spatz DK, Guille JT, Kumar SJ. Distal tibiofibular diástasis secondary to osteochondroma in a child. Clin Orthop 1997; 345: 195-7.
- A. Saldaña Díaz, J.L. Guevara Matamoros, S. Sánchez Herráez, L.R. Ramos Pascua. Osteocondromas de la articulación tibioperonea distal. A propósito de dos casos clínicos solitarios en adultos. Revista del pie y tobillo 2014, tomo XXVIII, nº1.
- Iftikhar HW, Siddhartha S., Farid HM, Manjeet S, Irfan S, Abdul QS. Distal tibial interosseous osteochondroma with impending fracture of fibula – a case report and review of literature. Cases Journal 2009, 2:115.

