

COALICIÓN ÓSEA ASTRAGALOECAFOIDEA BILATERAL

- . DRA. SARA SÁNCHEZ LÓPEZ.1; DR. MIGUEL ANGEL SANCHEZ CARRASCO.2;
- . DR. DANIEL SÁNCHEZ MARTÍNEZ.2; DRA. SOFIA AMORÓS RIVERA.2
- . HGU. Rafael Méndez, Lorca, Murcia.1
- . HGU. Santa Lucía, Cartagena, Murcia .2

Introducción

La coalición astrágaloescafoidea es una anomalía congénita rara del pie, siendo de las menos frecuentes y encontrándose pocas publicaciones en la evidencia científica. Se suele asociar a otras malformaciones y ser asintomática a diferencia del resto de coaliciones tarsales.

Objetivos

Se presenta un caso de coalición astrágaloescafoidea bilateral en una paciente de 52 años sin otras anomalías asociadas, describiendo la etiopatología, sintomatología, diagnóstico clínico y por imagen y opciones de tratamiento. Se revisa la evidencia científica publicada hasta el momento respecto a esta coalición poco frecuente.

Material y métodos

Presentamos un caso de coalición ósea astrágaloescafoidea bilateral en una paciente de 52 años sin otras malformaciones asociadas. Acude por dolor en mediopié con la carga y deambulación. En la radiografía anteroposterior del pie se identifica el “signo de la seta”, consecuencia de la fusión ósea del hueso escafoides con el astrágalo. Además presenta cambios artrósicos en la articulación con las cuñas. La radiografía lateral muestra ausencia de línea articular entre astrágalo y escafoides.

Resultados

La paciente se trató de manera conservadora mediante disminución de la actividad, uso de ortesis funcional y tratamiento analgésico con antiinflamatorios, mejorando la sintomatología.

Discusión

La coalición tarsal es una unión aberrante entre dos o más huesos del tarso. Puede ser ósea (sinóstosis), cartilaginosa o fibrosa. El primer caso de coalición astrágalo calcánea fue descrito por Anderson en 1879. Se ha asociado a anomalías del pie ipsilateral, contralateral o ambos o de las manos. Suele ser bilateral y se hereda de manera autosómica o recesiva. Mayoritariamente es asintomática pero pueden presentar dolor agudo del mediopié tras lesión menor o uso excesivo. A diferencia de las coaliciones astrágalo calcáneas y calcaneonaviculares que pueden requerir cirugía en la infancia para aliviar los síntomas, las astrágaloescafoideas sintomáticas responden bien al tratamiento no quirúrgico. El estudio inicial con radiografías, más el conocimiento de los signos radiológicos clásicos y del signo de la seta que se presentan en este caso nos orientarán a plantear este diagnóstico poco frecuente.

