

Fractura del proceso Stieda y Os trigonum, ¿hallazgos excluyentes? A propósito de un caso

Elena María García García, Isabel Medrano Morte, Francisco De Asís Moya Trujillo, Inés Moreno Sánchez, María García Morales, David Bo Rueda.
Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer., Murcia, España.

Introducción: La presencia del proceso de Stieda (PS) o proceso posterolateral del astrágalo es inconstante en la población. Su fractura es una patología infrecuente y difícilmente identificable para el traumatólogo. Es importante establecer el diagnóstico diferencial con la presencia de Os trigonum (centro de osificación no fusionado).

Objetivo: mostrar las inéditas imágenes de TAC de una paciente con una fractura del PS más un Os trigonum ipsilateral.

Material y Método: Mujer de 30 años que consulta por dolor en tobillo tras dorsiflexión forzada del pie izquierdo. La paciente presenta importante dolor y tumefacción en la zona retromaleolar, así como dolor a la palpación del ligamento peroneoastragalino posterior y peroneo-calcáneo. Radiológicamente (Imagen 1) no se aprecian lesiones óseas agudas, aunque destaca un PS prominente. Debido a la disociación clínico radiológica se decide inmovilizar con férula de yeso y realizar un TAC.



Imagen 1: Imagen de radiología simple AP y lateral del tobillo.

Resultados: En las imágenes de TAC (Imagen 2, 3 y 4) se observa el PS con una pequeña línea de fractura, así como un Os trigonum del astrágalo incompletamente fusionado. Ante el pequeño fragmento óseo fracturado y tras comprobar la congruencia astrágalo-calcánea se decide mantener tratamiento conservador con inmovilización con férula de yeso durante 4 semanas.

Tras dos años de seguimiento, la paciente permanece asintomática.

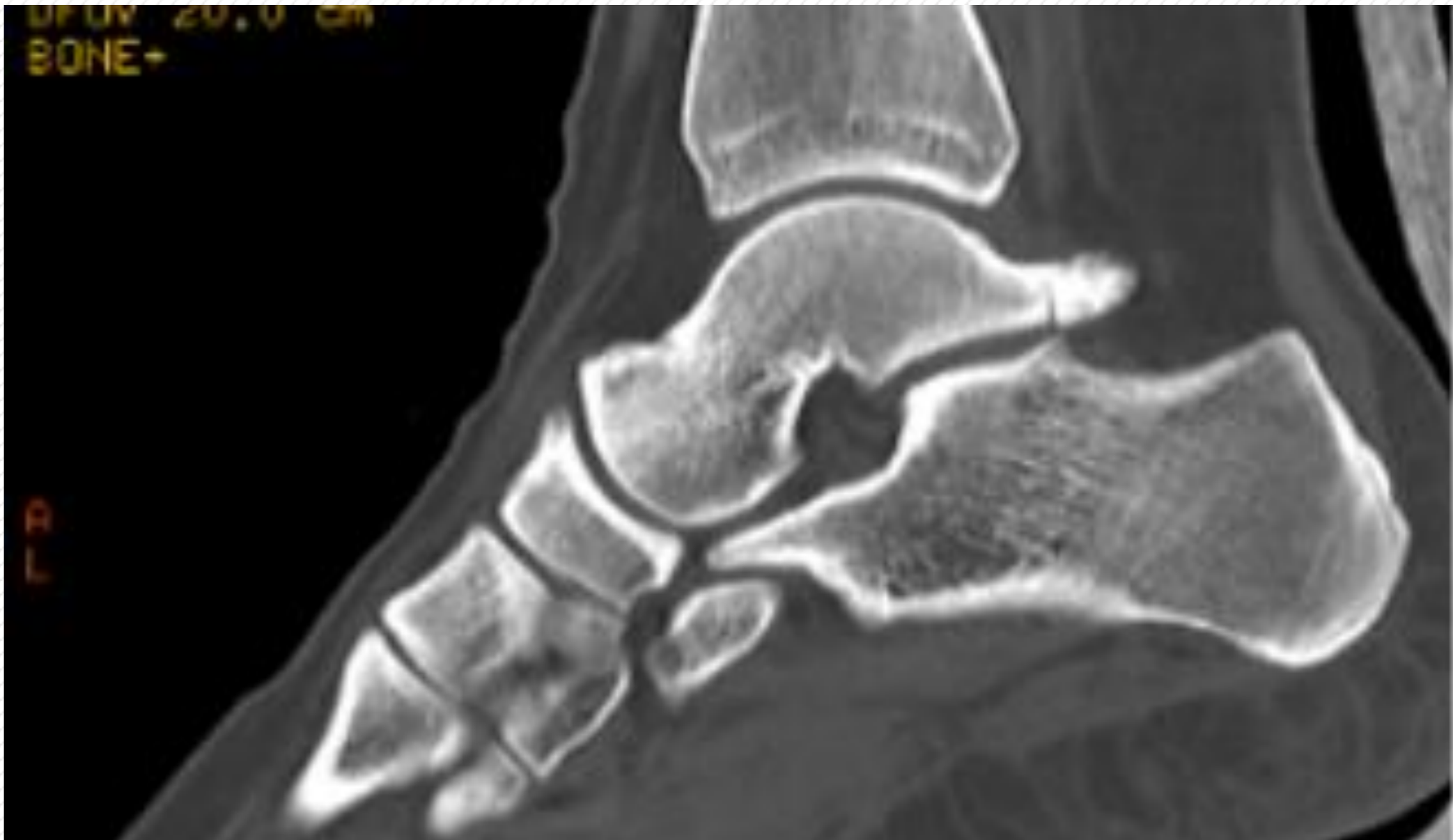


Imagen 2: Imagen de TAC corte sagital.

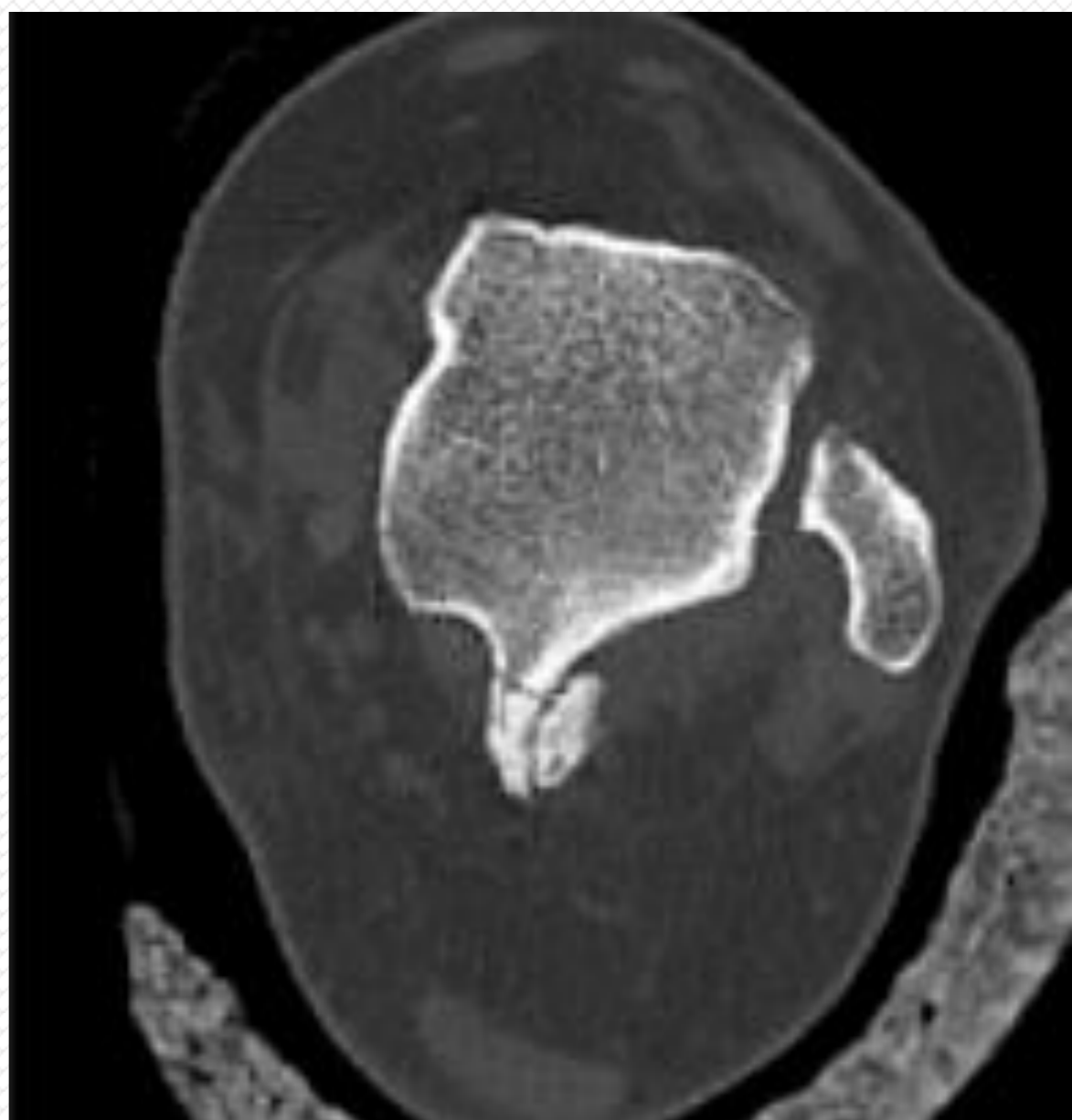


Imagen 3: Imagen de TAC corte coronal

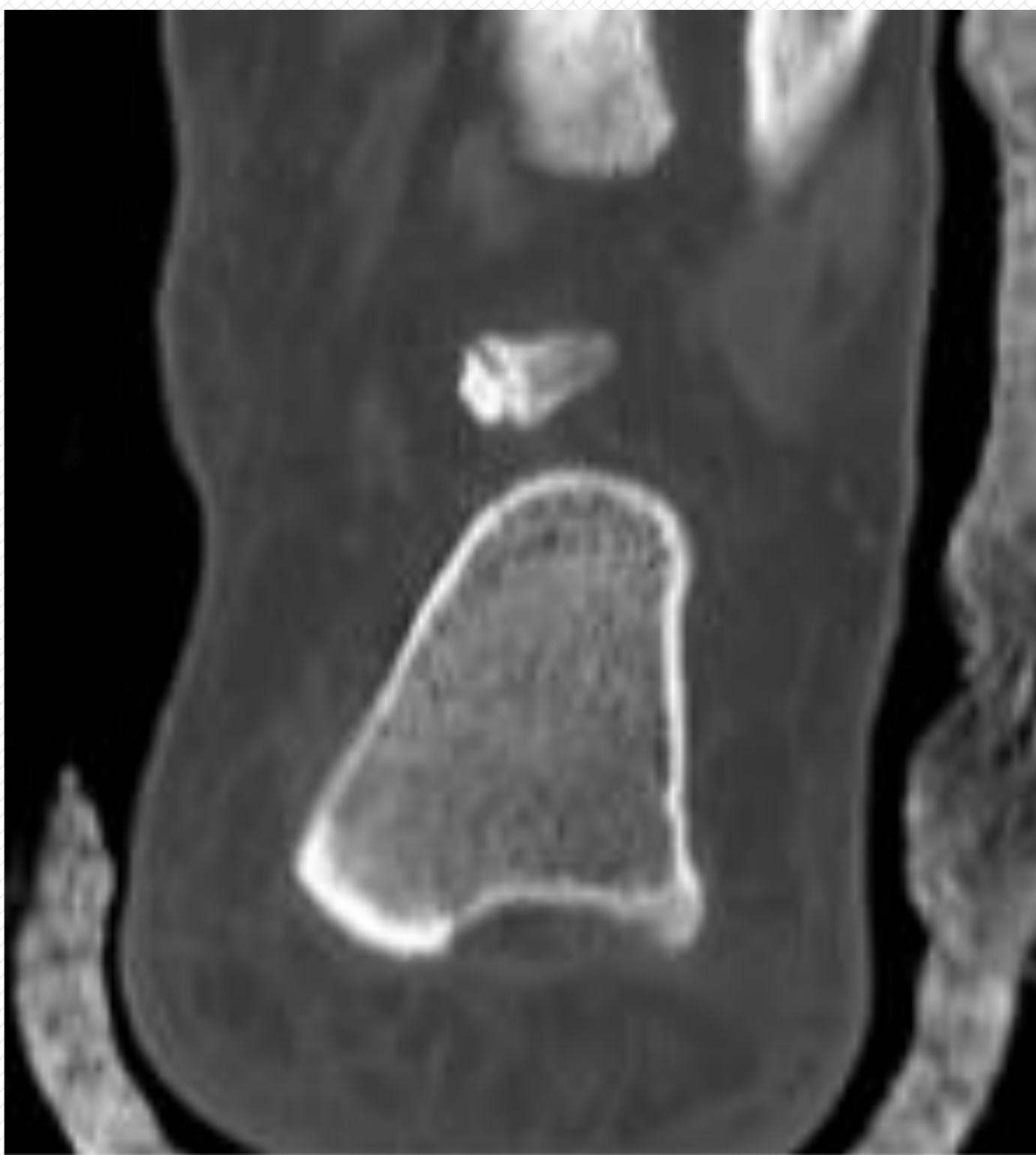


Imagen 4: Imagen de TAC corte coronal

Conclusión: La fractura del PS es una infrecuente patología, con escasa bibliografía al respecto. Es importante para el traumatólogo conocerla, ya que un diagnóstico certero es importante para establecer el tratamiento correcto, que varía desde inmovilización hasta una cirugía de síntesis o exéresis.

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses