

RARO CASO CLÍNICO DE COALICIÓN CUNEOMETATARSIANA BILATERAL

González-Rilo, D; Salvador González, EJ; Calvo Lazcano, L;
Torres Coscoyuela, M; Olivas Martínez, J.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario de Móstoles. MADRID



INTRODUCCIÓN

Las coaliciones tarsales tienen una incidencia menor al 1%. Las coaliciones astrago-calcáneas y calcáneo-naviculares forman la mayor parte de ellas. La coalición tarsal de la 1ª articulación cuneometatarsiana es una entidad poco frecuente, con una prevalencia desconocida.

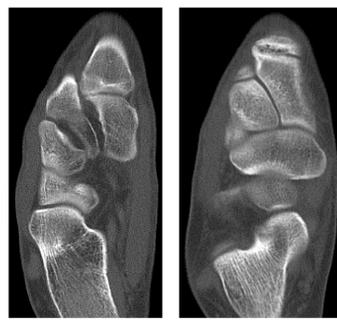
OBJETIVOS

Realizar una búsqueda bibliográfica de esta infrecuente entidad, así como presentar un caso clínico descrito en nuestro centro de una paciente que presenta una coalición de la 1ª articulación cuneometatarsiana bilateral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos una revisión bibliográfica sistemática de la literatura actual, objetivándose la baja incidencia del caso, dado que sólo se han reportado 2 casos en la literatura. Presentamos un caso clínico, adjuntando material audiovisual de su diagnóstico, tratamiento y evolución.

Describimos el caso de una paciente de 15 años con dolor a nivel de la articulación cuneometatarsiana, diagnosticado de una coalición bilateral de 1ª cuneometatarsiana, que se objetivó radiográficamente y se confirmó mediante TAC. La paciente presentaba sintomatología únicamente en un lado.



Tomografía computerizada del pie derecho que muestra una prominencia ósea (flecha) y una marcada irregularidad a nivel dorsolateral de la articulación cuneometatarsal.



Radiografía AP que muestra Radiográficamente apertura articular cuneometatarsal en el postoperatorio inmediato.



Radiografías en carga de ambos pies. Radiografía PA muestra una desaparición de la superficie articular en su región más lateral (flecha). En la radiografía lateral muestra la prominencia ósea (flecha) con osteofitos en la art cuneometatarsiana.



Fotografía de la cirugía que muestra la cera ósea interpuesta a nivel de la articulación cuneometatarsiana.

RESULTADOS

En un primer tiempo se realizó tratamiento conservador mediante reposo funcional, medidas locales y AINES. Ante la ausencia de respuesta tras más de 6 meses se decidió realizar tratamiento quirúrgico mediante exéresis y artroplastia de interposición.

CONCLUSIONES

La coalición de la 1ª articulación cuneometatarsiana supone una entidad excepcional, descrita en la literatura a modo de casos clínicos aislados en dos ocasiones, y siendo aún más infrecuente el hallazgo de la misma de forma bilateral en un mismo paciente, descrito únicamente una vez en la literatura. El gold standard de tratamiento es mediante medidas conservadoras, reservando el tratamiento quirúrgico para casos refractarios al tratamiento conservador.



55 CONGRESO
secot