

EPIFISIOLISIS DE LA APÓFISIS DEL CALCÁNEO. A PROPÓSITO DE UN CASO

García Hernández, JM., Rodríguez Rodríguez, M., Martín Ramos, FJ., Barcia Villalobos, M., Marín Caballero, J.
Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

OBJETIVOS

Las fracturas de calcáneo son raras en los niños, siendo muy infrecuentes las que afectan de forma aislada a la apófisis. El diagnóstico es difícil, y a menudo pasan desapercibidas. Presentamos un caso de epifisiolisis aguda de la apófisis del calcáneo, su diagnóstico, abordaje, y resultados clínicos obtenidos con el manejo quirúrgico utilizado en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 8 años con traumatismo directo en el pie derecho al introducirlo entre los radios de la bicicleta con la que circulaba. Presentó erosiones superficiales en el talón con gran tumefacción, hematoma e imposibilidad para soportar carga.

El estudio mediante radiología convencional puso de manifiesto una epifisiolisis Salter-Harris tipo I a nivel de la apófisis del calcáneo (1). En la proyección axial se objetivó un desplazamiento de la región medial de la epífisis.

Se realizó reducción cerrada y fijación interna percutánea con dos agujas de Kirschner paralelas posteroanteriores (2,3). Inmovilización con férula suropédica posterior a 15° de flexión plantar. Retirada de inmovilización a las seis semanas y descarga hasta la octava semana.

RESULTADOS

Tras 2 años paciente asintomático y desempeñando sus actividades diarias sin dolor. Balance articular completo a nivel del tobillo. Además, las radiografías de control no muestran irregularidades óseas (4).

CONCLUSIONES

La epifisiolisis de la apófisis del calcáneo es una entidad rara y hay muy pocos casos descritos en la literatura. Se trata de lesiones que pasan desapercibidas, sobre todo si son extraarticulares. Las proyecciones axial de Harris y oblicua de Broden permiten ver mejor la tuberosidad posterior. El uso de TAC o RMN puede ser de ayuda en casos dudosos.

En las fracturas intraarticulares se obtienen buenos resultados con el tratamiento conservador si no existe depresión a nivel de la articulación subastragalina.

El tratamiento de elección en las fracturas extraarticulares es controvertido dada la capacidad de remodelación de los niños. Sin embargo, la cirugía debe considerarse si el desplazamiento es significativo, de lo contrario pueden aparecer deformidades estructurales en el calcáneo que afecten a la marcha y empeoren los resultados clínicos del tratamiento. La reducción cerrada y fijación mediante agujas de Kirschner es una técnica poco cruenta que presenta buenos resultados en el paciente pediátrico.

