

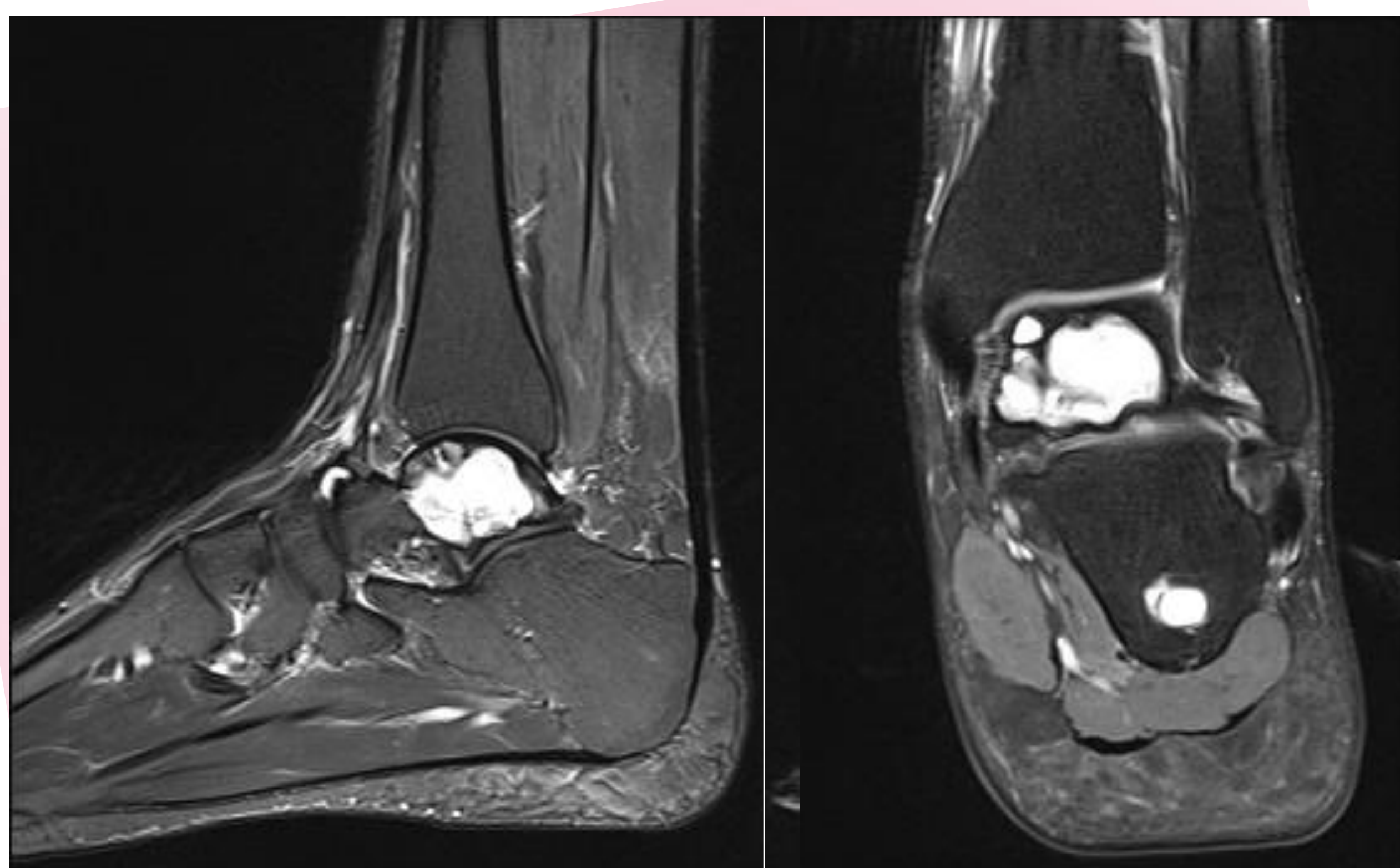
Tratamiento quirúrgico de gran ganglión óseo astragalino

Lapiente Ocamica, Jone; Lara Quintana, Arkaitz; Torre Puente, Raúl; Rotinen Diaz, Mauri; Macicior Arostegi, Andrea

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Basurto (Bilbao)

OBJETIVO

Los gangliones intraóseos son lesiones quísticas benignas que contienen material mucoide cuya presentación en astrágalo es excepcional. Pueden presentarse con dolor, pérdida de movilidad y funcionalidad del tobillo. El objetivo es mostrar el caso de un paciente visto en nuestro servicio con un gran ganglión intraóseo astragalino y su manejo.



RMN en T2 de proyecciones sagital y coronal. Se visualiza imagen quística de que ocupa cuerpo del astrágalo y contacta con la cortical de la cúpula del astrágalo.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta un varón de 40 años con dolor de tobillo de años de evolución que aumentaba al andar sobre terreno irregular sin antecedente traumático conocido y sin respuesta al tratamiento rehabilitador. Durante un estudio de RMN se identificó una lesión ósea quística de carácter multiquístico bien delimitada de 3.5*3.5*2.4 mm que presentaba varios niveles líquido-líquido en su interior y que contactaba, ni dañar, con la cortical de la cúpula astragalina. Así, tras obtener el consentimiento informado del paciente, se le intervino para su recuperación funcional y prevenir el riesgo de fractura.

Bibliografía:

Jamshidi K, Kargar Shooroki K, Sharifi Dalooei SMA, Mirzaei A. Intraosseous Ganglion Cyst of the Talus Treated With Curettage and Bone Grafting Through a Medial Malleolus Osteotomy. Foot Ankle Int. 2023 Feb;44(2):118-124. doi: 10.1177/10711007221141671. Epub 2022 Dec 26. PMID: 36571389

Kouzelis A, Tatani I, Panagopoulos A, Antoniadou E, Solomou A, Koumoundourou D, Kokkalis ZT, Athanasiou V, Diamantakis GM, Mendrinou E. A Unique Technique for Precise Targeting in Treatment of Rare Bifocal Intraosseous Ganglion Cysts of the Talus: A Case Report and Review of the Literature. Am J Case Rep. 2021 Jul 20;22:e932261. doi: 10.12659/AJCR.932261. PMID: 34282110; PMCID: PMC8311387..

RESULTADOS

El tratamiento de los gangliones intraóseos astragalinos tiene como objetivo apoyar al hueso subcondral y prevenir el colapso del hueso mediante curetaje y relleno de injerto óseo. Para ello se han descrito distintos abordajes en la literatura, intentando siempre evitar el daño vascular y sus derivadas complicaciones.

En nuestro caso, se realizó un abordaje medial de tobillo sobre el maléolo interno asociándose una osteotomía en "V" invertida del mismo para acceder a la cortical medial astragalina. Posteriormente, se abrió una ventana en la cortical medial del cuerpo del astrágalo para poder acceder a la lesión. Se curetó y se rellenó el defecto óseo con hueso esponjoso autólogo de cresta ilíaca, hueso esponjoso de banco de cadáver y vidrio bioactivo. Por último, se cerró la ventana de la cortical medial astragalina y se fijó la osteotomía maleolar mediante dos tornillos canulados de 4.5mm.

El estudio anatomopatológico confirmó que el quiste se trataba de un ganglión intraóseo. El paciente evolucionó favorablemente, desapareciendo el dolor al primer control postquirúrgico y recuperado la funcionalidad completa a los 3 meses.



Radiografías en AP y lateral en carga de control a las 6 semanas de la cirugía. Se objetivan los tornillos canulados para fijación de maléolo interno.

CONCLUSIÓN

El ganglión astragalino es una lesión que puede ser discapacitante, en cuyo caso debe ser tratada quirúrgicamente para mejorar el dolor y la funcionalidad y prevenir sus complicaciones.