

# Valguización de tobillo en paciente pediátrico con osteocondromatosis múltiple. A propósito de un caso.

**B. González, H. Almeida, A. Santana, L. Bahillo**

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO INSULAR MATERNO INFANTIL

## OBJETIVOS

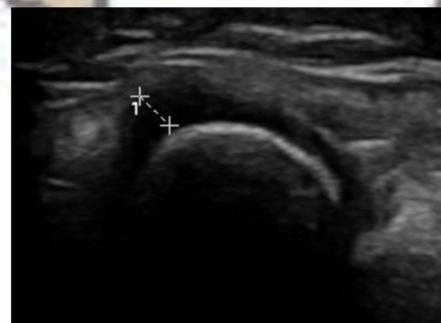
Presentamos un caso clínico de un varón de 8 años diagnosticado de osteocondromatosis múltiple (OM) que presenta valguización de tobillo derecho por osteocondroma en peroné distal.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 8 años con antecedentes de OM, practica fútbol federado, intervenido de osteocondromas múltiples en cúbito izquierdo. Durante seguimiento en consultas presenta deformidad en valgo de tobillo derecho con dolor en seno del tarso, desviación de 2º y 3º dedos de pie izquierdo, y leve valguización de rodilla derecha. Asimismo, refiere molestias al hacer deporte y caminar largas distancias. No refiere dolor en escafoides.

## RESULTADOS

Se realiza ecografía y radiografías simples y se objetivan osteocondromas en tibia proximal, peroné distal derecho, 2º metatarsiano y falange proximal de 3º dedo pie izquierdo. Debido a la sintomatología y a la deformidad se deriva a sesión clínica para proponer exéresis de osteocondromas y epifisiodesis de maleolo medial derecho para corrección de valguización de tobillo. En sesión clínica a los 6 meses el paciente ya no presenta molestias ni dolor, realiza fútbol federado sin incidencias. Genu valgo fisiológico DIM 8 cm. Dada la mejoría sintomática, se decide actitud expectante y seguimiento. Se planteará corrección de valgo de tobillo según evolución, y exéresis de osteocondromas sintomáticos.



## CONCLUSIONES

Los osteocondromas en el tobillo en la OM representan un porcentaje bajo del total, pero pueden causar valguización de tobillo en población infantil. Se optará por el tratamiento quirúrgico en pacientes sintomáticos, y ante deformidades o angulaciones importantes durante la edad pediátrica. El tratamiento quirúrgico se basará en la resección del osteocondroma, asociado a cirugías de corrección de deformidad, como alargamiento de peroné, osteotomía varizante tibial, o epifisiodesis parcial del lado medial de la fisis distal de la tibia.

Por tanto, ante osteocondromas de tobillo no sintomáticos con deformidades leves, se puede optar por actitud expectante y seguimiento en consultas.

