Semergen. 2015;41 (Espec Congr):558

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/191 - DEFORMIDAD DE HAGLUND A PROPÓSITO DE UN CASO

M.B. Lagarón Cabello[a], J. Gil Serrano[b], J. Barroso Caballero[c] y M. Martínez Forcada[d]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. [b]Médico de Familia. Centro de Salud de Corella. Navarra. [c]Médico de Familia. Urgencias Hospitalarias Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Tudela Este. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 55 años acude por dolor en región aquileocalcánea del pie derecho desde hace meses, sin haber obtenido mejoría tras tratamiento con analgésicos y antiinflamatorios orales y tópicos, y dos infiltraciones locales con corticoides.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración se objetiva abultamiento en inserción aquílea, muy dolorosa a la palpación, e impotencia funcional evidente. Se pide radiografía y se deriva al a paciente a Traumatología. En la imagen se aprecia un espolón calcáneo posterior superior o deformidad de Haglund. La paciente fue intervenida quirúrgicamente con éxito.

Juicio clínico: Deformidad de Haglund o espolón calcáneo posterosuperior.

Diagnóstico diferencial: Espolón calcáneo plantar, tendinitis aquílea, fascitis plantar.

Comentario final: La deformidad de Haglund o espolón calcáneo posterosuperior es una entidad poco frecuente que aparece en la inserción del tendón de Aquiles. Se trata de un crecimiento óseo congénito, y, en principio asintomático; pero un sobreesfuerzo repetitivo y un calzado inadecuado, suelen favorecer la aparición de síntomas. Con frecuencia aparece vinculada a bursitis e inflamación del tendón aquíleo. Si el tratamiento conservador no da resultado se debe realizar una resección quirúrgica, como se hizo en este caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Allison N. Apophysilis of the os calcis. J Bone Joint Surg. 1924;22:91-4.

2. Arandes R, Villador A. Clínica y tratamiento de las enfermedades del pie. Ed. Cientifico-Médica, Barcelona, 1956.

3. Blantingan CO. Calcanealapophysis, one of the growing pains of adolescence. Rocku Mt. Med. 1972;69-8:59-60.

4. Kranz MK. Calcaneal apophysitis a clinical and roentgenologic study. J Am Pediatry Assoc. 1965;55:801-07.

5. Lewin P. Apophysitis of the os calcis. S Gynecol Obstetr. 1925;41:579-82.

6. Myerding HW, Stuch EC. Painful heles among children (apophysitis). J Am Med Assoc. 1934;102:1638-60.

7. O&#39Ferrak. Apophysitis of the os calcis. South M J. 1926;19:549-50.

8. Sever JW. Apophysitis of the os calcis. New York M J. 1912;95:1025-9.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.