



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

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Corella. Navarra. ^cMédico de Familia. Urgencias Hospitalarias Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ^dMédico 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 aquilea, muy dolorosa a la palpación, e impotencia funcional evidente. Se pide radiografía y se deriva al 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 aquilea, 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 aquileo. Si el tratamiento conservador no da resultado se debe realizar una resección quirúrgica, como se hizo en este caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Allison N. Apophysitis 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. Científico-Médica, Barcelona, 1956.
3. Blantingan CO. Calcaneal apophysis, one of the growing pains of adolescence. Rock Mt. Med. 1972;69-8:59-60.
4. Kranz MK. Calcaneal apophysitis a clinical and roentgenologic study. J Am Pediatr 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 heels among children (apophysitis). J Am Med Assoc. 1934;102:1638-60.
7. O'Ferrak. 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.