



Radiología



0 - Escafoides tarsiano: Valoración radiológica del RN al adulto

M. Pelaz Esteban, E. Gallardo Agromayor, V. Gómez Dermit, R. Landeras Álvaro, C. Villaespesa Díaz y P. Gallego Ferrero

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar la anatomía normal y la patología más frecuente, del escafoides tarsiano, en el niño y el adulto.

Revisión del tema: El escafoides tarsiano o hueso navicular forma parte del tarso siendo el último de los huesos del tarso en osificar, su osificación comienza entre los 2 y 5 años (18-24 meses niños y 24-30 meses niños). Debido a esto, su valoración radiológica en los primeros meses de vida se limita fundamentalmente a la ecografía ya que no es visible en las radiografías simples. Dentro de su anatomía normal se incluye el escafoides accesorio u os tibial externo (centro de osificación secundario no fusionado), existen tres tipos, pudiendo presentar sintomatología dolorosa asociada a estrés sobre la sincondrosis, etc. La patología más frecuente del escafoides tarsiano difiere en el niño y en el adulto. En el niño: enfermedad de Köhler. Coaliciones (astrágalo-escafoidea y calcaneo-escafoidea). Astrágalo vertical congénito (subluxación dorsal del escafoides sobre el astrágalo). Fracturas (raras en los niños). Tumores (poco frecuentes). En el adulto: enfermedad de Müller Weiss. Coaliciones. Escafoides accesorio sintomático. Fracturas (avulsivas, de estrés, del cuerpo del escafoides). Tumores.

Conclusiones: La patología del escafoides es diferente según la edad del paciente, al igual que las técnicas de imagen empleadas y en ocasiones está relacionada con el desarrollo (escafoides accesorio sintomático, etc.).