

ENFERMEDAD DE KHÖLER TIPO I: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lluna Llorens, África Dakota¹; Bo Rueda, David¹; Sánchez Sabater, Bárbara¹; Medrano Morte, Isabel²; García García, Elena María¹; López García, María José³

- 1. Hospital Morales Meseguer España ;
- 2. Hospital Rafael Méndez España
- 3. Hospital Santa Lucía España

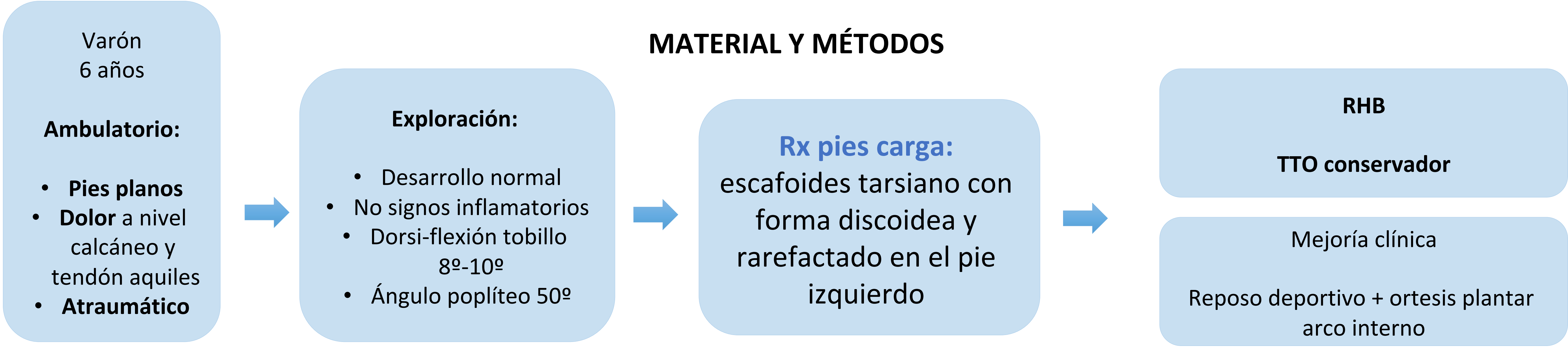
INTRODUCCIÓN

Está considerada como una de las osteocondrosis de crecimiento que afecta al núcleo de osificación proximal del escafoides tarsiano. Suele presentarse en niños de entre 3-7 años, en un 70-80% de los casos es unilateral. Clínicamente cursa con dolor y cojera.

OBJETIVO

El objetivo del trabajo ha sido presentar el caso clínico de un paciente con enfermedad de Khöler tipo I , haciendo referencia a la evaluación inicial, diagnóstico, tratamiento y evolución.

MATERIAL Y MÉTODOS



IMÁGENES



RESULTADOS

Se realiza radiografía posterior a los 6 meses y dado que el paciente está asintomático por completo, se indica reinicio de la actividad deportiva y nuevo control al año.

En la revisión anual el paciente se encuentra totalmente asintomático

CONCLUSIÓN

- En el Síndrome de Khöler (osteochondrosis del hueso tarsiano en la infancia), la incidencia es desconocida con la dificultad añadida de la existencia de casos asintomáticos.
- No está establecido de forma clara el tratamiento ni la duración del mismo por lo que creemos que lo aconsejable sería mantener la restricción deportiva hasta el cese por completo del dolor y después reiniciarla de forma progresiva, manteniendo la plantilla hasta al menos la resolución radiográfica