

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA SINOSTOSIS TIBIOPERONEA DISTAL A PROPÓSITO DE UN CASO

Fayos Jordán JL, Martín De Salvador P, López Rubio G,
Solaz Estevan J, González Andreu S
Hospital de Sagunto (Valencia)

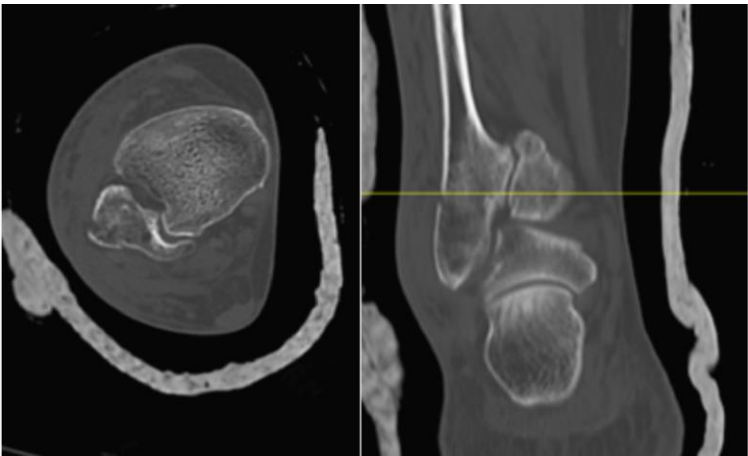
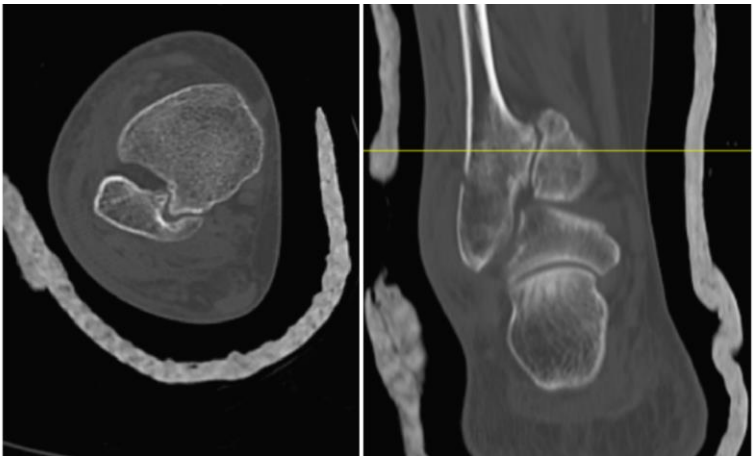
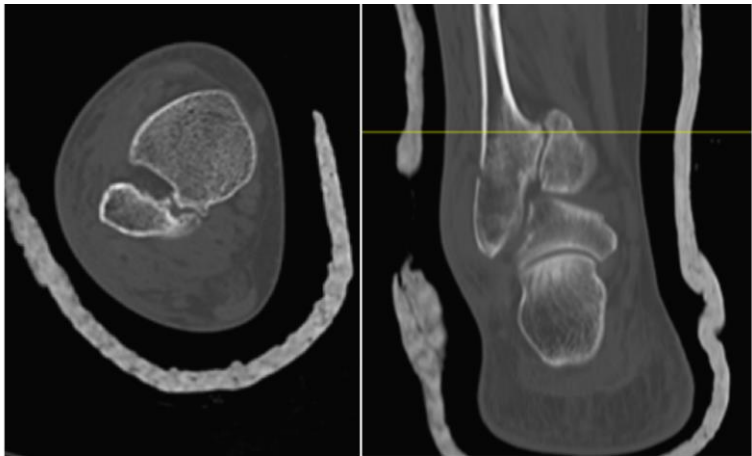
Mujer de 71 años sin antecedentes de interés que acude a urgencias por dolor y limitación funcional del tobillo derecho tras mecanismo de inversión forzada accidental. Tumefacción dolorosa en la región externa del tobillo con dolor a la palpación del tercio distal del peroné y a las maniobras de movilización del tobillo.



Sinostosis tibioperonea distal (STPD) y fractura infrasindesmal de peroné

Se realiza TC que muestra lesión excreciente desde la región posterolateral de la tibia distal hacia el peroné

La lesión está pediculada desde la tibia y ejerce un efecto de cavitación en el peroné.



Diagnóstico diferencial ante una STPD:

Traumática.
La más frecuente

Fibrodisplasias
osificantes progresivas

Enfermedades metabólicas
(escorbuto o fluorosis)

Osteocondromas

Hemorragias
subperiósticas

Osificación heterotópica
espontánea y grotesca
secundaria a traumatismo
mínimo

Tallo o protuberancia
plana en metáfisis
y puntos de unión
tendinosa en huesos

La sinostosis **proximal** suele ser **congénita**, mientras que la **distal** tiende más a ser **adquirida**

La osificación **parcial** de la sinostosis tibioperonea distal es compatible con la función normal del tobillo. La sinostosis **total**, puede no causar sintomatología severa.

Bibliografía

- 1, Sureka J, Jakkani RK, et al. Congenital distal tibiofibular synostosis. Radiology Case Reports. (Online) 2012;7:555
- 2, Whiteside I. Tibiofibular synostosis and recurrent ankle sprains in high performance athletes. The American Journal of Sport Medicine. 1978. 6 (4); 204-208.
- 3, Clara Schulze S, et al. Manejo expectante de osteocondroma solitario interóseo de la tibia distal: reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev Chil Ortop Traumatol 2018;59:100–104.