

Enfermedad de Nora en el hallux rigidus, descripción de un caso en nuestro centro

AUTORES: Jose Carlos Irigoyen Chávez, Juan N. Albiñana Cunningham, Ana Pérez Borque, Esther Rodriguez Garcia

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

INTRODUCCIÓN

La proliferación osteocondromatosa parostal bizarra (POPB) o enfermedad de Nora, se trata de una tumoración ósea benigna muy infrecuente. Consiste en el crecimiento exofítico del tejido óseo, cartilaginoso y fibroso a partir del periostio. Los lugares más comunes de aparición son los huesos de las manos y los pies.
El objetivo es presentar un caso de una paciente valorada en nuestra unidad e intervenida de hallux rígido con el hallazgo fortuito de esta entidad infrecuente.

CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 53 años con historia de dolor sobre primer dedo del pie izquierdo de 2 años y medio de evolución sin antecedente traumático, realizó tratamiento conservador mediante plantillas, fisioterapia y antiinflamatorios orales sin presentar mejoría.
A la exploración presentaba limitación de la movilidad de la articulación metatarsofalángica y dolor a la palpación, con una exostosis dorsal sobre el primer metatarsiano, visible en la radiografía lateral en carga del pie izquierdo. Tras aconsejarle nuevas plantillas y medidas de uso de calzado adecuado, presentó una evolución desfavorable, por lo que se decidió intervenir del hallux rigidus.
Se planificó cirugía realizándose una osteotomía de Moberg de la falange proximal y asociándole osteotomía de Weil del primer metatarsiano y exostectomía. La exóstosis del primer metatarsiano macroscópicamente presentaba un aspecto cartilaginoso y lobulado de coloración blanquecina, por lo que se remitieron muestras para su estudio histológico.



Imagen 1. Visión lateral en carga del pie izquierdo donde se aprecia un osteofito dorsal sobre la articulación metatarsofalángica



Imagen 2. Visión AP del hallux rigidus en carga del pie izquierdo



Imagen 3. Visión AP del pie izquierdo tras la intervención.

RESULTADOS

El estudio anatomopatológico informó sobre una lesión constituida por un estroma fibroso fusocelular con trabéculas óseas en diferentes fases de mineralización y confirmó que se trataba de una proliferación osteocondromatosa parostal bizarra (o enfermedad de Nora).
La paciente presentó un postoperatorio sin complicaciones y en los seguimientos sucesivos la evolución clínica y radiológica fue satisfactoria.

CONCLUSIONES

La proliferación osteocondromatosa parostal bizarra clínicamente se presenta como una tumoración que puede ser dolorosa, y se identifica en la radiografía como una lesión osificada, bien delimitada y de localización yuxtacortical, no requiere realización de biopsia en casos típicos, ya que la imagen y las características clínicas son suficientes para establecer el diagnóstico. Lo anecdótico de nuestro caso, es que se trató de una hallazgo fortuito al presentarse sobre una paciente con diagnóstico de hallux rigidus.

BIBLIOGRAFÍA

- D.R. Neumann, U. Dorn. The interesting case: Nora's lesion of the big toe. Z Orthop Unfall, 145 (2007), pp. 327-330
- A.N. Makhson, I.V. Bulycheva, I.V. Kuz'min. Abnormal (bizarre) paraostial osteochondromatous proliferation (Nora's disease). Arkh Patol, 70 (2008), pp. 35-38
- D. Kraft, N.P. Hailer. Nora's lesion at the second metacarpal bone of a twelve-year-old female. Z Orthop Ihre Grenzgeb, 144 (2006), pp. 228-231