

LA IMPORTANCIA DE LA RADIOLOGÍA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE SEVER. A PROPÓSITO DE UN CASO.

AUTORES: *Quispe Amador, Erick Marcelo; Sánchez Bayona, Jean Carlo; Salazar Hernández, Tania; Añazgo Vargas Mabel Andrea; Herrera Reynoso, Romina del Valle, Buzzi Alfredo.*

Diagnostico Medico S.A.

Correspondencia: emarceloqa7@gmail.com

Buenos Aires, Argentina

Los autores no declaran conflicto de intereses.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junin 1023 (C113AAE) C.A.B.A.
Telf: 4821-6900. Int 418
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com



Diagnóstico médico

PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente varón de 12 años, activo en varios deportes con énfasis en el fútbol, presenta dolor en ambos talones durante los últimos 5 meses. La madre describe el dolor como insidioso y que no mejora con analgésicos, empeorando durante la actividad deportiva.

En el examen físico, no se encuentran signos de inflamación en el retropié, pero hay dolor a la palpación en la parte posterior y plantar de talón izquierdo. No se observan otras anomalías en el pie y el tobillo.

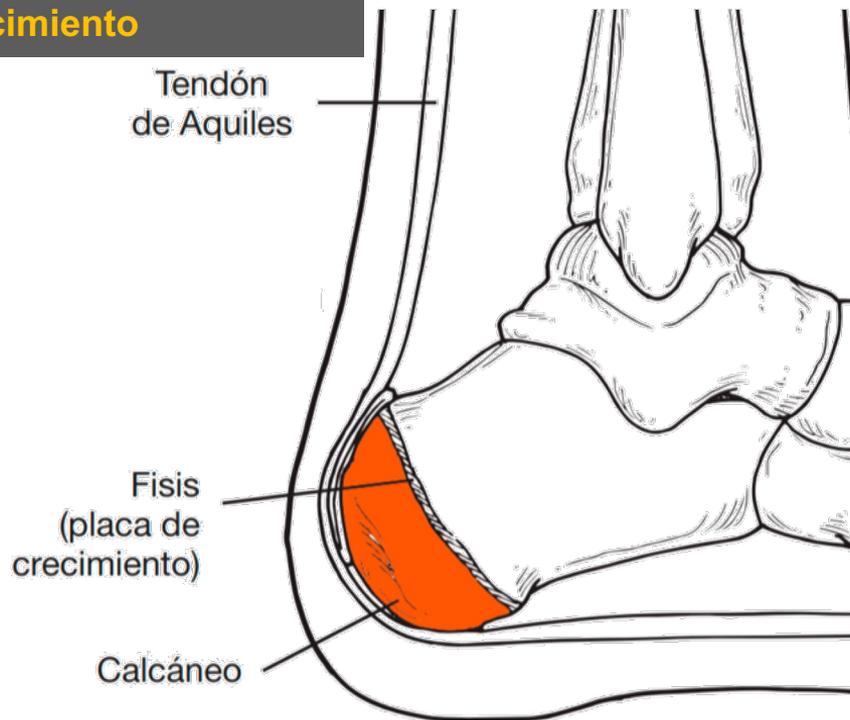


RX

RM

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

En la Rx lateral del talón se observa esclerosis y fragmentación de la apófisis calcánea. Asimismo, se visualiza ensanchamiento del cartílago de crecimiento



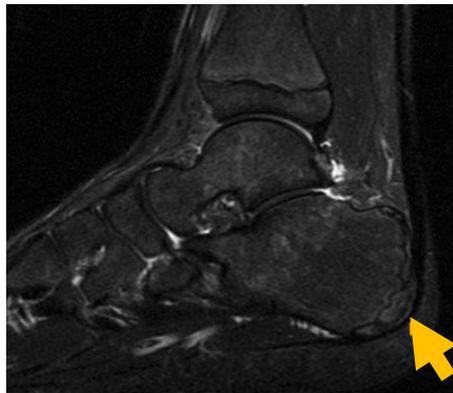
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Las secuencias más comunes utilizadas para evaluar la enfermedad de Sever incluyen imágenes ponderadas en *T1* y *T2* con supresión de grasa (STIR), así como secuencias en *T2* sin supresión, que permiten evaluar tanto la anatomía ósea como los tejidos blandos.

Edema Óseo: El hallazgo más característico en la RM es el “edema de la médula ósea” en la apófisis del calcáneo, que se observa como una hiperintensidad, en secuencias ponderadas en T2 y STIR, y como una hipointensidad en secuencias ponderadas en T1.

Alteraciones en la Placa de Crecimiento: Puede observarse un engrosamiento o irregularidad de la placa de crecimiento del calcáneo, con hiperintensidad en T2 que sugiere inflamación.

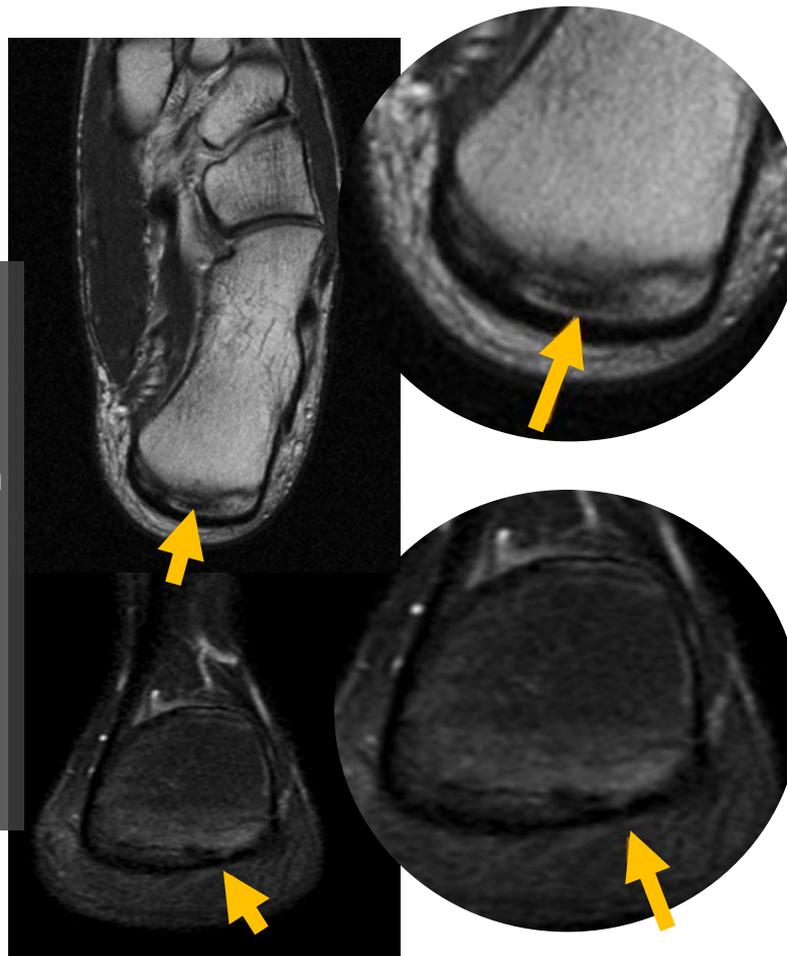
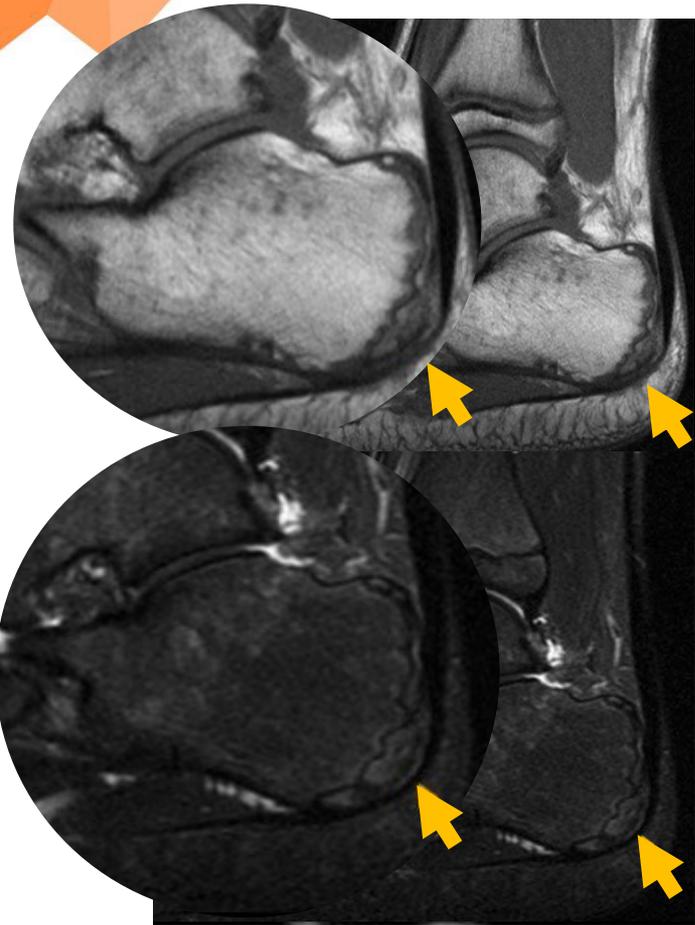
Esclerosis Subcondral: En algunas imágenes ponderadas en T1, podría verse un aumento en la densidad subcondral en la región de la apófisis, aunque este hallazgo es más común en estudios radiográficos.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

LOS HALLAZGOS EN NUESTRO PACIENTE FUERON:

Se observan signos de edema medular óseo en la apófisis posterior del calcáneo que rodea el cartílago de crecimiento que se muestra hiperintenso, en relación a enfermedad de Sever.



DISCUSIÓN

La enfermedad de Sever suele diagnosticarse principalmente mediante la evaluación clínica; sin embargo, cuando los signos clínicos no son concluyentes, la radiología desempeña un papel crucial en la confirmación diagnóstica. En tales casos, se recomienda la realización de radiografías simples para diferenciar y descartar otras afecciones. Aunque la resonancia magnética (RM) no se solicita de manera habitual, su sensibilidad es superior.

Este enfoque radiológico complementa y refuerza el diagnóstico clínico, proporcionando una mayor precisión en la identificación de la enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vergara Amador Enrique, Erazo Acosta Lina M, Moreno Gómez Luz Ángela. Patrones radiológicos normales del calcáneo en niños. Rev Cubana de Ortopedia y Traumatología [Internet]. 2017 Jun [citado 2024 Mayo 26] ; 31(1): 1-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2017000100001&lng=es.
2. Dautt MPM, Vidal RCA, Iñiguez R, et al. Enfermedad de Severo o apofisitis del calcáneo. Una patología mal identificada. Rev Mex Ortop Ped. 2019;21 (1-3):18-21.
3. Espinosa LEA, Espinosa HEA. Síndrome de talón doloroso, enfermedad de severa: Presentación clínica, hallazgos de imágenes y manejo del dolor en niños y jóvenes atletas. Rev Med Cos Cen. 2016;73 (619):383-387.
4. Rodríguez Moreno J, Isidre A, Burdeus JM. Talalgias. Rev Esp Reumatol. 2003;30(9):499-502. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-talalgias-13055075>