

## SIGNO RADIOLÓGICO

# El signo de la seta en la coalición talonavicular

Lionel Suazo Rojas\* y Rodrigo Palma Ceppi

*Centro de Imagenología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile*

Recibido el 7 de mayo de 2016; aceptado el 17 de noviembre de 2016

### PALABRAS CLAVE

Coalición;  
Coalición  
talonavicular;  
Coalición tarsal

### KEYWORDS

Coalition;  
Talonavicular  
coalition;  
Tarsal coalition

**Resumen** La coalición talonavicular es una anomalía congénita poco frecuente del pie, a menudo asociada a otras malformaciones. A diferencia de otras coaliciones, la mayoría de los pacientes son asintomáticos, y no requieren cirugía. Los autores describen 2 casos de pacientes con coalición talonavicular, uno bilateral y el otro unilateral, asociados a otras malformaciones. Presentamos el signo de la seta como una práctica manera de diagnosticar la coalición talonavicular en proyección anteroposterior del pie, en el cual los contornos de la fusión ósea remedian la forma de un hongo. Este signo será de ayuda a los radiólogos para el adecuado diagnóstico de esta rara coalición.

© 2016 SOCHRADI. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

### Mushroom sign in the talonavicular coalition

**Abstract** The talonavicular coalition is a rare congenital anomaly of the foot, often associated with other malformations. Unlike other coalitions, most patients are asymptomatic and do not require surgery. The authors describe two cases of patients with talonavicular coalition, one bilateral and the other unilateral associated with other malformations. The sign of the mushroom is presented as a practical way to diagnose talonavicular coalition on a standing anteroposterior radiograph, in which the contours of the bone fusion mimic the shape of a mushroom. This sign will help radiologists in the proper diagnosis of this rare coalition.

© 2016 SOCHRADI. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La coalición talonavicular es una anomalía congénita rara del pie, encontrándose entre las menos frecuentes y con

menos reportes en la literatura<sup>1</sup>. Se ha planteado que puede heredarse de forma autosómica dominante o recesiva, por distintos autores<sup>2,3</sup>, y que frecuentemente se asocia a otras anomalías en el mismo pie, en el contralateral, en ambos o en las manos como por ejemplo sifalangismo, clinodactilia, el primer ortejo más corto que el segundo, pie cavo, coalición calcaneonavicular, coalición talocalcánea, etc.<sup>3-10</sup>.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [lionel.suazo@gmail.com](mailto:lionel.suazo@gmail.com) (L. Suazo Rojas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rchira.2016.11.003>

0717-201X/© 2016 SOCHRADI. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

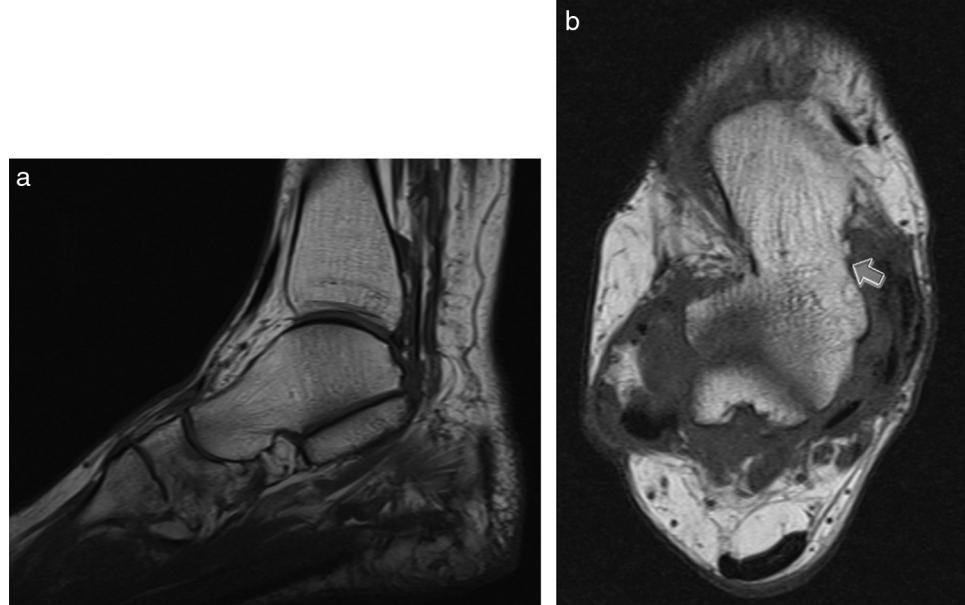


**Figura 1** Coalición talonavicular unilateral con ausencia del quinto rayo asociada. Proyección anteroposterior del pie (a), que muestra fusión ósea entre los huesos navicular y astrágalo, junto a la ausencia del quinto metatarsiano y falanges ipsilaterales. Proyección lateral del pie (b).

Los pacientes con coalición talonavicular suelen ser asintomáticos<sup>5</sup>. Si hay síntomas pueden presentar un dolor de inicio agudo del mediopié después de una lesión menor o de uso excesivo<sup>3</sup>.

## Material y métodos

Presentamos 2 casos de coalición ósea talonavicular. El primer caso con coalición talonavicular unilateral



**Figura 2** a y b) Coalición talonavicular unilateral. Imágenes de la RM en secuencias T1 sagital y coronal, que muestran unión ósea astrágalo-navicular.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8825704>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8825704>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)