



## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

### Síndrome del pinzamiento posterior del tobillo

#### Posterior ankle impingement syndrome

Oihane Salcedo Fresneda<sup>a,\*</sup> y Estibaliz Garrido García<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Pediatría (AGC de la infancia y la adolescencia), Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Principado de Asturias, España

<sup>b</sup> Sección de Urgencias de Pediatría (AGC de la infancia y la adolescencia), Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Principado de Asturias, España

El síndrome del pinzamiento posterior del tobillo (PAIS) es un conjunto de trastornos clínicos caracterizados por dolor en la parte posterior del tobillo durante la flexión plantar, infrecuente en pediatría<sup>1</sup>.

Varón de 11 años, valorado por dolor en el tobillo derecho de 3 días de evolución, sin traumatismo desencadenante. Practicaba fútbol ocasionalmente. Refería dolor en la inserción del tendón de Aquiles, con pinchazos reproducibles con la marcha. No dolor ni inflamación a otros niveles. Exploración física anodina. En la radiografía del tobillo (fig. 1) se objetivó un hueso adicional, el trígono, conocido como «os trigonum» (OT).

El trígono es un hueso accesorio, congénito, presente en el 14-25% de los astrágilos, uni- o bilateralmente, detrás del astrágalo, conectado al mismo, mediante una cinta fibrosa.

Nuestro paciente siguió un tratamiento conservador, con reposo físico y descarga plantar. La evolución posterior fue favorable.

El diagnóstico del PAIS es principalmente clínico, caracterizado por dolor posterolateral del tobillo, durante la flexión plantar, exacerbándose con el ejercicio o traumatismos. La maniobra de hiperflexión plantar forzada es diagnóstica. Habitual en bailarinas y futbolistas. La radiografía lateral permite objetivar el OT. En caso de no observarse, podría realizarse una resonancia magnética. El tratamiento



**Figura 1** Radiografía lateral de tobillo: se observa hueso accesorio posterior al astrágalo, compatible con variante anatómica, trígono.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [osf490@gmail.com](mailto:osf490@gmail.com) (O. Salcedo Fresneda).

O. Salcedo Fresneda and E. Garrido García

es conservador, pero algunos pacientes pueden requerir intervención quirúrgica<sup>1,2</sup>.

## Bibliografía

1. Keceli M. Posterior ankle impingement syndrome and os trigonum relationship in children. North Clin Istanb. 2022;9:23–9,  
<http://dx.doi.org/10.14744/nci.2021.22587>.
2. Domínguez Gasca LG, Chamberlin Varela O, Domínguez Carrillo LG. Síndrome del pinzamiento posterior del tobillo (os trigonum). Acta médica Grupo Ángeles. 2019;17:416–7.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S187072032019000400416&lng=es&tlang=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S187072032019000400416&lng=es&tlang=es)