

ARTROPATÍA DE CHARCOT: REVISIÓN DE CONCEPTOS Y DESCRIPCIÓN DE UN CASO EN NUESTRO CENTRO

Alba Edo Olucha, Andrea Filippo D'Arrigo Azarelli, Gabriel González de los Mártires, Germán Escribano Mateo, Rubén Inglán Montes,

Hospital Universitario de Navarra

Introducción

La artropatía de Charcot es una lesión neuroartropática destructiva cuya **causa más frecuente** es la **diabetes**. Su **diagnóstico** suele hacerse **en etapas avanzadas** cuando el paciente ya **presenta luxaciones articulares, destrucción ósea, úlceras en la piel y deformidades evidentes en el retropie** que merman su calidad de vida. El **mejor tratamiento** es la **prevención** de su aparición, ya que una vez la lesión ha aparecido es difícil de tratar. El objetivo de este póster es hacer una revisión de conceptos de una lesión poco frecuente como la artropatía de Charcot y describir un caso de nuestro centro.

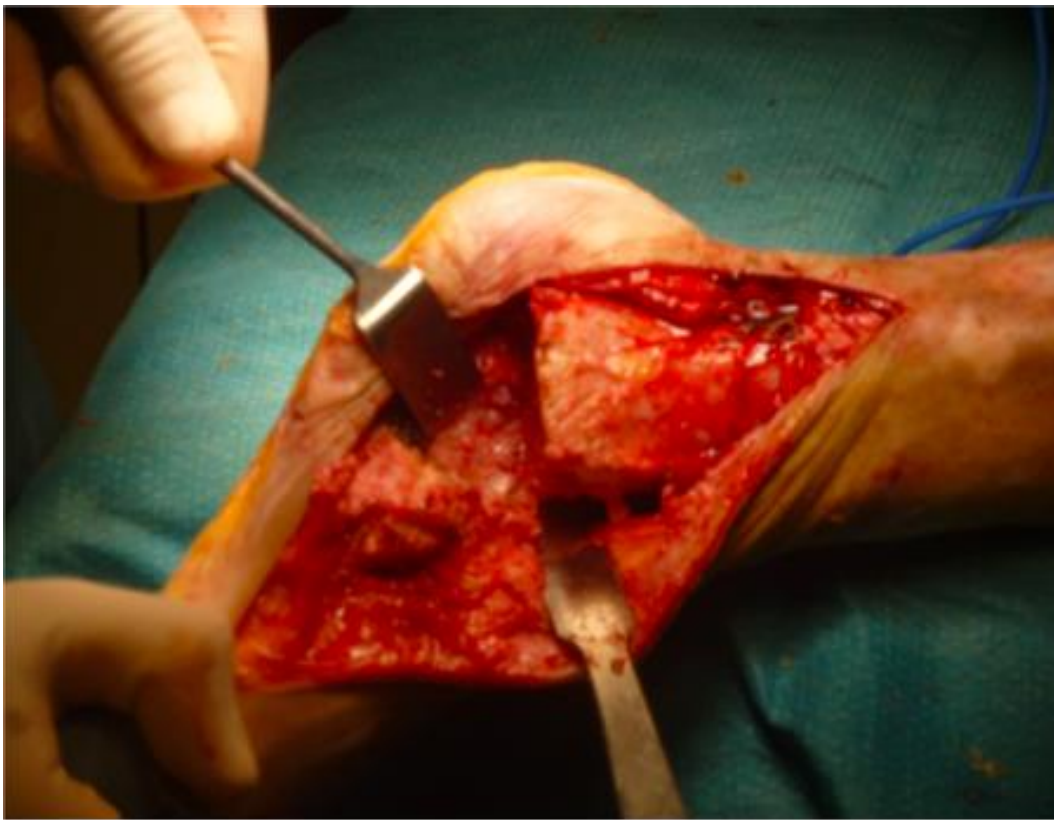
Material y Metodología

Mujer de 50 años, diabética.
Síntomas: Gran deformidad en pie izquierdo con impotencia funcional.
Exploración física: Gran deformidad en el pie con **luxación tibiotarsiana**, un **pie plano**, y una úlcera medial cerrada.
Pruebas complementarias: En Rx se identifica una **pérdida anatómica de las articulaciones tibiotarsiana y subastragalina** con graves deformidades asociadas. Debido a la complejidad de las lesiones y al diagnóstico tardío de la lesión se **ofrece tratamiento quirúrgico** mediante **panartrodesis de tobillo con clavo retrógrado**.



Técnica quirúrgica

Se realiza cirugía que consiste en una **astragalectomía total con osteotomía distal de peroné**, implantación de un **clavo retrógrado** en tobillo bloqueado proximal y distalmente, colocación de un tornillo de compresión sin cabeza para bloquear el componente mediotarsiano, así como tornillo de escafoides a tibia.



Resultados

La paciente presentó un postoperatorio sin complicaciones, donde se colocó una férula de yeso durante 8 semanas, manteniendo la posición de pie y tobillo lo más anatómica posible. En los seguimientos sucesivos, la evolución clínica fue satisfactoria consiguiendo caminar sin muletas con mejoría de la capacidad funcional.

Conclusiones

La artropatía de Charcot es una lesión que **suele diagnosticarse en estadios avanzados** de deformidad, por lo que su **tratamiento** supone un **gran reto** para el traumatólogo. La **panartrodesis del tobillo** puede ser útil para la mejora de la calidad de vida del paciente y prevenir complicaciones asociadas a la deformidad.