

DEFORMIDAD TIPO CHECKREIN DEL PIE TRAS EXÉRESIS DE PERONÉ PARA INJERTO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

*Pablo Cruz Andrés, Albert Pérez Fernández, Aleix Agelet Pueyo, Óscar Pablos González
Hospital Universitari Bellvitge. Hospitalet de Llobregat (Barcelona)*

OBJETIVO E INTRODUCCIÓN

La deformidad tipo Checkrein es una entidad poco prevalente que se caracteriza por una deformidad dinámica del hallux, debido a retracción del tendón del flexor hallucis longus (FHL). Normalmente ocurre tras una fractura de tibia y/o peroné, aunque se han descritos casos asociados a otras fracturas, exéresis del peroné o tras síndromes compartimentales. Clínicamente se presenta como una contractura en flexión de la articulación interfalángica del hallux, con una ligera contractura en extensión de la articulación metatarsofalángica. La deformidad dinámica empeora con la dorsiflexión del tobillo y puede afectar a los dedos menores.

El objetivo del trabajo es realizar una revisión del manejo terapéutico de esta deformidad, a través de la explicación de un caso clínico.

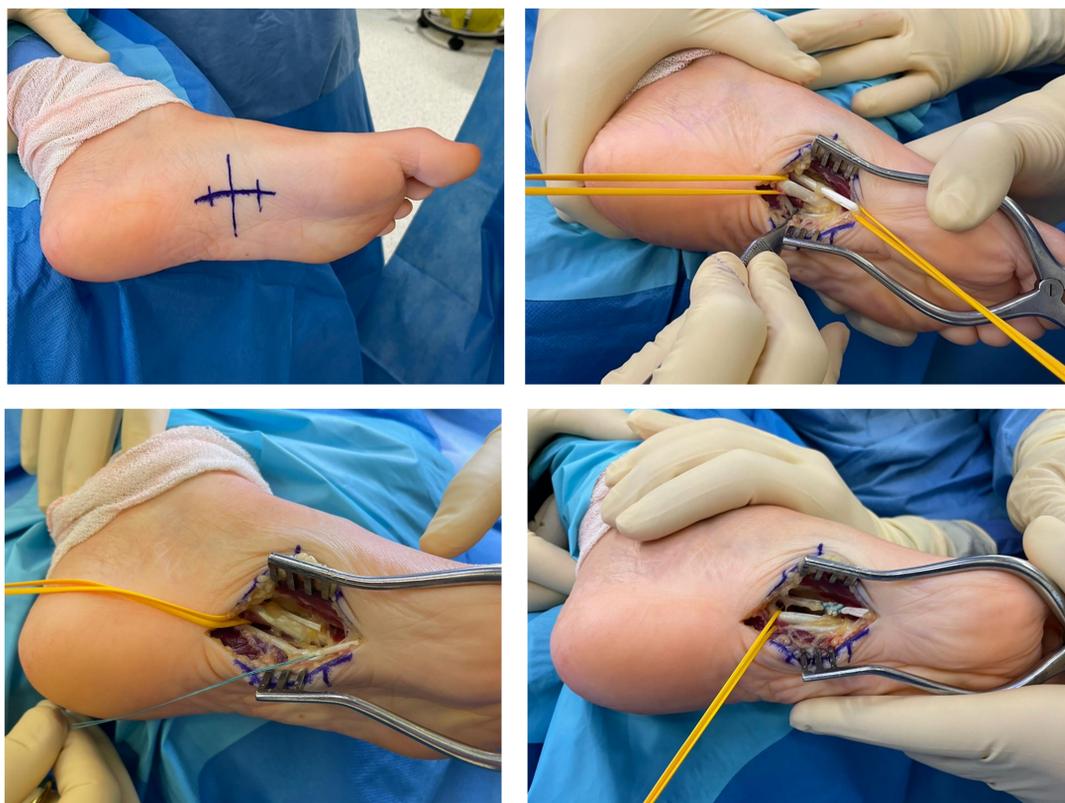
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se trata de una paciente de 43 años con antecedente de cirugía tumoral maxilofacial utilizando injerto de peroné distal. A los 6 meses comienza con alteración de la marcha con un hallux flexus y garras dinámicas de los dedos.



Se realiza una RMN que muestra área de fibrosis en el tendón del FHL. En la ecografía dinámica se observa infiltración grasa e hipomotilidad del vientre muscular del FHL.

Tras el fracaso del tratamiento conservador, se propone una cirugía de alargamiento del tendón del FHL mediante Z-plastia, que puede realizarse a nivel del mediopié o a nivel proximal con liberación de adherencias.



RESULTADOS

Dada la limitación funcional a pesar del programa de rehabilitación, se planteó tratamiento quirúrgico. En este caso realizamos un abordaje planto-medial a nivel del mediopié, identificando los tendones del FHL y del flexor digitorum longus (FDL), distal al nudo de Henry.

Se llevó a cabo la Z-plastia del FHL y una tenolisis del FDL, observándose una corrección de la deformidad al simular la carga y en extensión del tobillo.

Por último, se realizó una osteotomía percutánea de la falange proximal del hallux para conseguir una mayor extensión de la interfalángica.



CONCLUSIONES

La deformidad tipo Checkrein es una entidad poco frecuente que tenemos que conocer para realizar un buen planteamiento diagnóstico y terapéutico. La Z-plastia del tendón del FHL en el pie se muestra como una buena opción quirúrgica cuando fracasa el tratamiento conservador.