

# Enfermedad de Müller-Weiss. A propósito de un caso.

Ortiz Gutiérrez, M., De la Hera Fernández, J., Molinero Montes, M., Díez Pérez, E.J.

## Objetivo

Describir el caso de una paciente que sufre de Enfermedad de Müller-Weiss, repasando concepto diagnóstico y terapia de la enfermedad brevemente.

## Material y métodos

Paciente mujer de 73 años derivada desde Reumatología por tobillos dolorosos y con capacidad funcional reducida. A la inspección se observa hallux valgus, pies planos y retropié varo en ambos pies. Las radiografías (no en carga) muestran cambios degenerativos importantes a nivel de articulación tibioastragalina y escafoastragalina. Se solicita radiografía en carga y TC de ambos tobillos para evaluación completa.



## Resultados

En la TC se observan los siguientes hallazgos en el tobillo derecho “Deformidad del escafoides con aplanamiento de la cabeza que sugiere enfermedad de Müller-Weiss. Cambios degenerativos de la articulación entre escafoides y las tres cuñas, con pinzamiento articular y quistes subcondrales. Cambios degenerativos en articulación calcáneo-cuboidea y articulaciones de Lisfranc, exceptuando la primera metatarso-cuneana. Nódulo óseo en el dorso próximo a la articulación que se ha establecido entre escafoides y tercera cuña. Cambios degenerativos en la articulación subastragalina anterior”. Con esto se explica a la paciente la posibilidad de tratamiento quirúrgico consistente en osteotomía valguizante de calcáneo. La paciente no desea tratamiento quirúrgico por lo que se ajusta analgesia oral crónica.



## Conclusiones

La enfermedad de Müller-Weiss consiste en una necrosis del escafoides tarsiano que ocasiona lo que se conoce como “pie plano paradójico” con varo y una artrosis de las articulaciones de este hueso. Como curiosidad cabe mencionar que se ha descrito como factor de riesgo etiopatogénico los movimientos migracionales.

El diagnóstico requiere de radiografías en carga de ambos pies y se puede complementar con TC o RM.

Sin existir consenso respecto a cuál es la mejor opción quirúrgica las opciones ante las que nos encontramos son las artrodesis de las articulaciones periescafoideas y la osteotomía valguizante de calcáneo. Esta última es por la que abogan varios autores indiferentemente de cuan avanzada se encuentre la artrosis y deformidad del pie.

En los pacientes que el tratamiento quirúrgico no sea una opción el tratamiento conservador consistirá en el uso de AINEs y la modificación de hábitos junto con el uso de ortesis externas o plantillas ortopédicas.