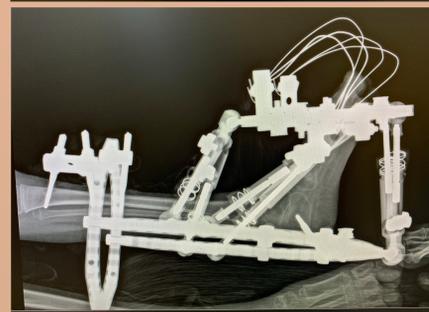


NUESTRA EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE UN PIE CAVO SEVERO, SECUELA DE PIE ZAMBO DE TIPO ARTROGRIPÓTICO, CON FIJADOR EXTERNO CIRCULAR.

Velasco García, M. ; Curado Mateos, J. ; Pastor Mallagray, S. ; García Fernández, C. ; Blázquez Bonilla, M.

INTRODUCCIÓN

Pie zambo = deformidad en los 3 planos del espacio con 4 componentes: cavo, varo, adducto y equino. En su mayoría es idiopático, pero puede aparecer asociado a síndromes, como la artrogriposis (afección inusual que causa rigidez en las articulaciones, limitación en los movimientos y desarrollo muscular < normal), con > tasa de recidiva. El tratamiento habitual es el método de *Ponseti*, también útil para pie zambo sindrómico. Sin embargo, > nº de yesos correctores que en el pie zambo idiopático.



OBJETIVOS

Conocer el resultado clínico y funcional tras colocación de fijador externo circular con montaje tipo BUTT para la corrección de un cavo severo.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Seguimiento prospectivo de un varón de 5 años tratado con un fijador externo circular con montaje tipo BUTT.
- Recogida de datos a través del sistema de archivos FileMaker y "JARA".

CONCLUSIONES

El método *Ponseti* es efectivo, pero puede resultar insuficiente para correcciones de casos severos. Entonces se recurre a técnicas más invasivas; cirugía ósea, liberación de partes blandas y/o tratamiento progresivo con un fijador externo circular, aunque requiere gran apoyo y compromiso del entorno y puede afectar a la calidad de vida de los pacientes.

RESULTADOS

Cirugías:

- Pie derecho (2021): osteotomía del cuboides y 1ª cuña + alargamiento en "Z" del Aquiles + liberación posterior del tobillo + tenotomía del flexor largo + adductor del 1er dedo.
 - Pie izquierdo: fijador externo para evitar una osteotomía medio-tarsiana que acortaría excesivamente el pie.
 - 23/02/2023: fasciectomía plantar, tenotomía percutánea de flexores, osteotomía percutánea cuneo-cuboidea y colocación de fijador externo.
 - 25/05/2023: Retirada del fijador.
- Buena corrección, asintomático. Marcha con cojera por equino rígido moderado, porta una ortesis anti-equino y está pendiente de rehabilitación.

