

Manejo del pie cavo-varo del adulto.

Vargas Maldonado M, Moril Peñalver L, Díez Albero L, Lapeña Martínez A, Lizana García JM

Hospital General Universitario de Elche

Introducción:

La inestabilidad crónica de tobillo es una patología compleja que puede llegar a producir artrosis de tobillo si no se trata correctamente. Su manejo debe perseguir la restauración de una anatomía y cinemática normales.

Objetivo:

Se presenta caso de paciente con dolor e inestabilidad crónica de tobillo asociado a retropié varo tratado mediante osteotomía valguinizante de calcáneo y reconstrucción ligamentosa anatómica bostrom más refuerzo con sistema de internal Brace.

Material y métodos:

Varón de 55 años con dolor de tobillo derecho de años de evolución de características mecánicas con antecedente de esguinces de repetición. A la exploración se objetiva varo de retropié e inestabilidad lateral, el test de colleman es positivo. En radiografía se aprecia artrosis incipiente de tobillo asociado a inestabilidad lateral. En la RMN se observa artrosis tibioastragalina y subastragalina con os trigonum. Tras no mejoría con el tratamiento conservador se decide tratamiento quirúrgico.



Resultados:

Se interviene mediante osteotomía valguinizante de calcáneo más reparación anatomía de complejo ligamentoso de tobillo según técnica Broström más refuerzo con el sistema de internal Brace, exostectomía y liberación parcial en la zona proximal de la inserción del ligamento deltoideo. A los 3 meses postquirúrgicos el paciente evoluciona favorablemente, no presenta dolor y no ha progresado su artrosis de tobillo.



Conclusiones:

Aproximadamente el 20% de los esguinces de tobillo presentarán posteriormente inestabilidad crónica, factor que predispone a la artrosis de tobillo. Han sido descritos múltiples procedimientos quirúrgicos para su tratamiento y, sin embargo, la reconstrucción anatómica del complejo ligamentoso lateral es una de las técnicas más utilizadas. El uso del internal brace permite una movilidad precoz y un retorno más rápido a la actividad. Una de las causas de fallo de la reconstrucción ligamentosa es la asociación con retropié en varo; es por ello, que hay que tratar conjuntamente ambas patologías en el mismo acto quirúrgico para obtener buenos resultados.