

RESULTADOS CLÍNICO-RADIOGRÁFICOS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL PIE PLANO FLEXIBLE MEDIANTE PRÓTESIS SUBASTRAGALINAS

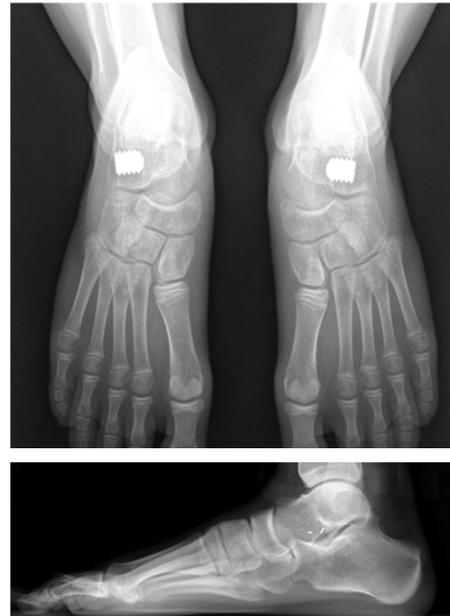
Grell, Bernhard J; Gómez Alessandri, Jean Maria; Pedraza Corbi, Aranzazu; Cores Quirós, Claudia; Salom Taverner, Marta
Unidad de Traumatología y Ortopedia Infantil - HUIP La Fe Valencia

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El pie plano flexible se define como aquel pie que, en carga, presenta una **disminución de la altura del arco longitudinal** resultado de la combinación de **valgo del retropié** y de **supinación del antepié**. Se considera fisiológico hasta los 3-4 años y su incidencia disminuye con la edad hasta el 6% de la población general.

Si bien la mayoría de los pies planos flexibles no requieren tratamiento, **la astroéresis supone una opción quirúrgica en aquellos pacientes que presentan un pie plano doloroso** resistente al tratamiento conservador.

El objetivo de nuestro trabajo es analizar los resultados clínico-radiográficos y complicaciones del tratamiento del pie plano flexible mediante prótesis subastragalinas.

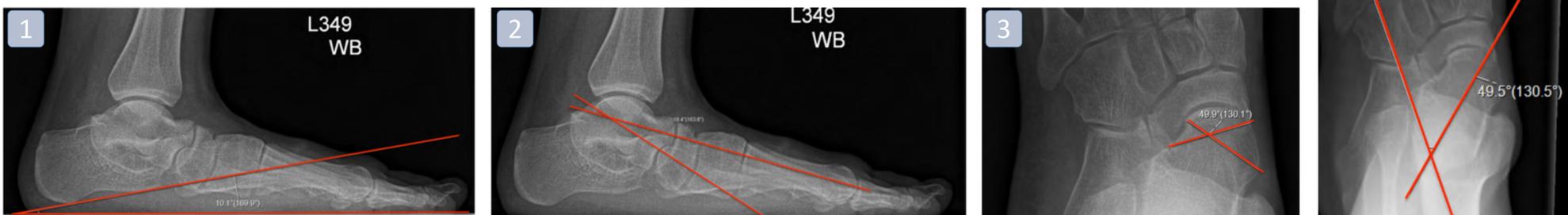


MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos una revisión retrospectiva de pacientes intervenidos en nuestra unidad, analizando cuatro parámetros radiográficos (**calcaneal pitch [1], ángulo de Meary [2], ángulo talonavicular [3] y compás calcáneo-astragalino [4]**) antes y después de la cirugía. Tomamos registro de las complicaciones y llevamos a cabo una valoración funcional postoperatoria mediante la **escala AOFAS**.

- Criterios de inclusión: pacientes en edad pediátrica intervenidos por pie plano flexible resistente al tratamiento ortopédico por artroéresis con prótesis subastragalinas entre el 2014 y el 2018.

- Criterios de exclusión: coaliciones tarsianas, síndromes asociados, otros gestos quirúrgicos asociados a la implantación de la prótesis subastragalina (a excepción de alargamiento percutáneo del tendón de Aquiles).



RESULTADOS

Analizamos los resultados de **28 pacientes (52 pies)** intervenidos en nuestro centro mediante prótesis subastragalinas (de tipo MBA Integra / Pit-Stop).

- Edad media en el momento de la intervención: **12,05 años**
- Intervalo medio implante – EMO: **21,607 meses**
- Intervalo medio EMO - control actual: **45,73 meses**

Resultados Radiográficos	PreOP	Post-EMO
Calcaneal Pitch ($p < 0,05$)	13,52°	15,02°
Á. de Meary ($p < 0,05$)	-19,38°	-4,94°
Á. talonavicular ($p < 0,05$)	27,87°	16,02°
c. calcáneo-astragalino ($p < 0,05$)	26,00°	23,29°

Resultados Clínicos:

AO FAS AMERICAN ORTHOPAEDIC FOOT & ANKLE SOCIETY® **92,03 / 100**

COMPLICACIONES

2 (3,8%) prótesis retiradas a los 6 meses por dolor.

CONCLUSIONES

En nuestra serie, podemos concluir que el tratamiento del pie plano flexible doloroso mediante la artroéresis con prótesis subastragalinas supone un tratamiento **seguro, asociado a buenos resultados clínicos y que mejora significativamente los parámetros radiográficos** de forma similar a la literatura existente (Nelson et al. 2004; Caravaggi et al. 2018; Vogt et al. 2021)