

CORRECCIÓN PIE EQUINO VARO SECUNDARIA A DESEQUILIBRIO MUSCULAR MEDIANTE TRANSFERENCIAS TENDINOSAS



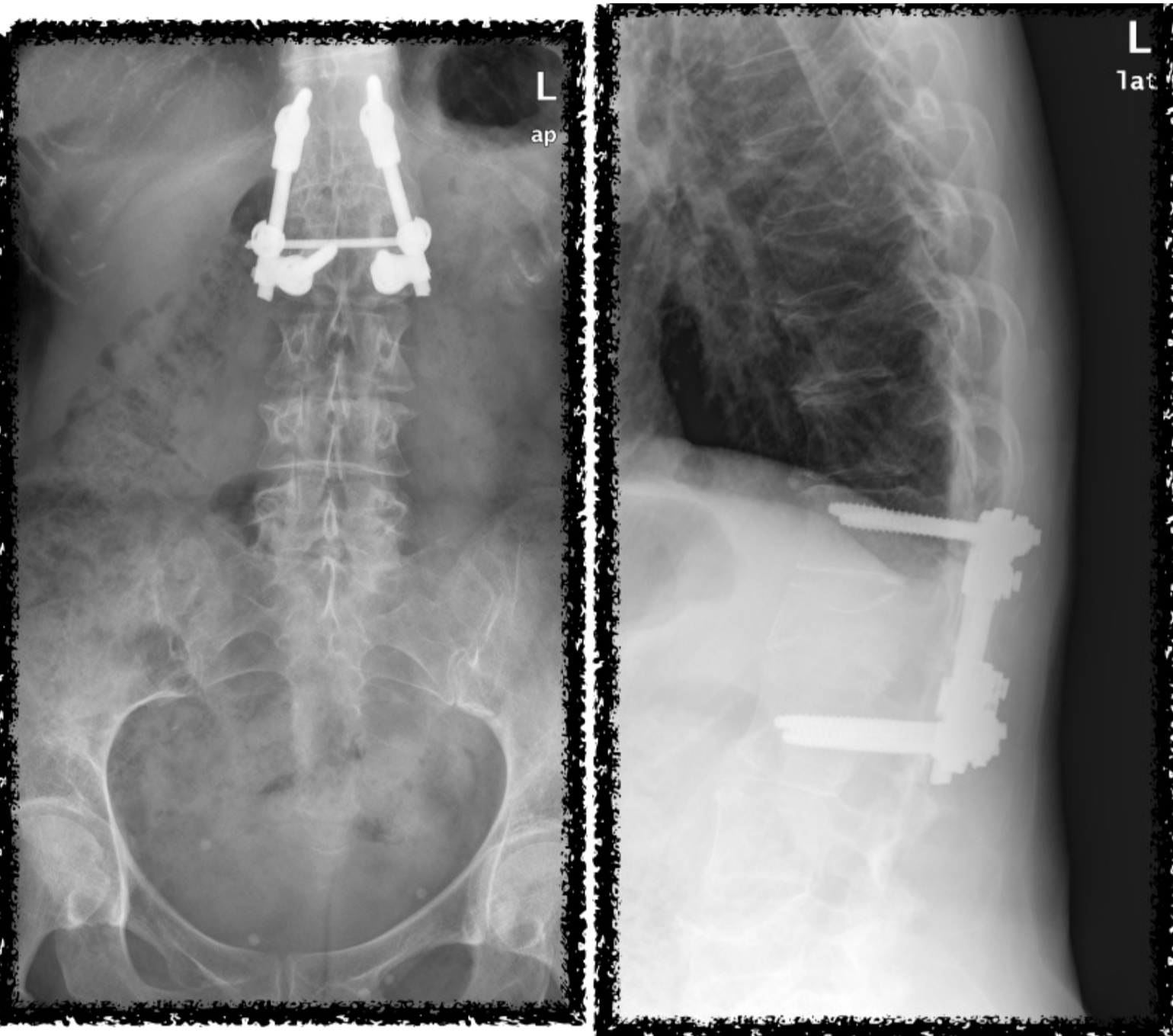
Adeba García, M¹.; Menéndez Solana. G ¹; Busta Vallina. B ¹; Álvarez Gómez C. .Ortiz Segura. JA ¹
1.Hospital Univeristario Marqués de Valdecilla (HUMV), Santander

OBJETIVO

El **balance de partes blandas** es básico en el correcto **funcionamiento** del miembro inferior. Una descompensación en las fuerzas que actúan a nivel del pie y tobillo puede llevar a una deformidad incapacitante para la vida diaria. Demostrar la importancia de conseguir **un balance apropiado de fuerzas** para el tratamiento del **pie equino varo** secundaria a lesión medular.

MATERIAL Y MÉTODOLOGÍA

♀ 59 años
Secuela Fractura-Luxación L1-L2



EXPLORACIÓN FÍSICA
Pie equino varo bilateral
Acortamiento Aquiles
Equino irreducible >10
Flexión dorsal tobillo 0/0
Tibial anterior 3/5
Tibial posterior 5/5
Eversión 0/5



PIE EQUINO VARO

Incapacidad severa ABVD
Dolor en columna externa incapacidad apoyo plantígrado
Incapacidad adaptar ortesis marcha



INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Alargamiento percutáneo Aquiles
Transferencia **tibial posterior a segunda cuña**
Transferencia **peroneo largo a corto**
Inmovilización bota marcha adaptada
Antiequino nocturno 12 meses



2 AÑOS EVOLUCIÓN:
PIE PLANTÍGRADO,MARCHA AUTÓNOMA
NO NECESIDAD ORTESIS NO DOLOR

CONCLUSIONES

Los pacientes neurológicos, desarrollan **deformidades secundarias a desequilibrios musculares**, estos desequilibrios pueden deberse a una hipertonía muscular o una debilidad de antagonistas. El **tratamiento precoz** ante un **pie reductible** mediante **transferencias tendinosas** nos permite lograr un pie plantígrado y funcional. Ante deformidades **no reductible**, debemos actuar sobre **estructuras óseas**, mediante osteotomías y/o artrodesis que se deben combinar con las citadas **transferencias para evitar una recidiva** de la deformidad.