

# DOBLE ARTRODESIS MEDIANTE ABORDAJE MEDIAL EN PACIENTE CON PIE PLANO VALGO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Suárez Quintero, A; Fernández Domínguez, JM; Martínez Sola, R

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Complejo Universitario Torrecárdenas. Almería



## OBJETIVOS:

El pie plano valgo adulto es una entidad frecuente en la práctica clínica que, se estima, afecta en EEUU a 5 millones de personas. Presentamos el caso de un paciente que se intervino de **doble artrodesis (subastragalina y talonavicular) mediante abordaje medial** para el tratamiento del **pie plano con coalición astragalocalcánea**.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 48 años que consulta por **dolor en talón y zona interna del pie izquierdo** de un año de evolución que aumenta con la marcha en terrenos inestables. A la exploración presentaba una huella **plana grado III de Viladot**, mínima abducción de antepié, **valgo rígido de retropié** con prominencia medial de la cabeza del astrágalo y bloqueo de la subastragalina.

**Pruebas complementarias:** en la **radiografías** se observa aplanamiento de la bóveda plantar y signos degenerativos en las articulaciones subastragalina y astragaloescafoidea, hallazgos confirmados en RMN. La **TC** evidenció, además, **sinostosis talocalcánea**.

Tras fracaso del tratamiento conservador, se realizó **escisión de la coalición y artrodesis subastragalina y talonavicular** con aporte de matriz ósea desmineralizada (**DBM**), ambas realizadas mediante **cirugía abierta vía medial** siguiendo el trayecto del tibial posterior. En el postoperatorio inmediato se indicó **descarga durante 3 semanas** seguido de **carga progresiva** y deambulación con **Walker durante 4 semanas**.



Imagen A  
Pie plano valgo unilateral



Imagen B  
Aplanamiento de la bóveda plantar y estrechamiento de la articulación subastragalina



Imagen E  
Control postquirúrgico: artrodesis subastragalina y talonavicular



Imagen C  
RMN. Degeneración en articulaciones subastragalina y astragaloescafoidea. Signos de fracaso del complejo ligamentoso de spring



Imagen D  
Barra o coalición en articulación astragalocalcánea

## RESULTADOS

La herida cicatrizó sin incidencias. Actualmente el paciente **no refiere dolor**, ha recuperado el **patrón normal de la marcha** y no presenta alteraciones vasculonerviosas.

Las radiografías postquirúrgicas confirmaron **fusión ósea en <5º de valgo de talón**.

Se decidió preservar la articulación calcaneocuboidea por ausencia de sintomatología, evitando el acortamiento de la columna lateral del pie y otorgando mayor movilidad al retropié que con la triple artrodesis.

## CONCLUSIÓN

La **doble artrodesis de retropié abordada por vía medial** única es una alternativa plausible para el **tratamiento del pie plano valgo** que obtiene buenos resultados funcionales, **mejora el dolor y previene complicaciones** propias de las técnicas tradicionales como la dehiscencia de la herida, la mayor tasa de infección o la irritación de los peroneos, si bien es importante en este abordaje intentar evitar la lesión del flexor del hallux.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ferreira GF, Nava N, Durigon TS, Dos Santos TF, Pereira Filho MV. Double hindfoot arthrodesis using a single-incision medial approach in the correction of adult-acquired flatfoot deformity: a case series. Int Orthop. 2021 Sep;45(9):2375-2381.
2. Arain A, Harrington MC, Rosenbaum AJ. Adult Acquired Flatfoot. 2021 Aug 11. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan--.
3. Soni JF, Valenza W, Matsunaga C. Tarsal coalition. Curr Opin Pediatr. 2020 Feb;32(1):93-99.
4. Davies JP, Ma X, Garfinkel J, Roberts M, Drakos M, Deland J, Ellis S. Subtalar Fusion for Correction of Forefoot Abduction in Stage II Adult-Acquired Flatfoot Deformity. Foot Ankle Spec. 2022 Jun;15(3):221-235.
5. Flores DV, Mejía Gómez C, Fernández Hernando M, Davis MA, Pathria MN. Adult Acquired Flatfoot Deformity: Anatomy, Biomechanics, Staging, and Imaging Findings. Radiographics. 2019 Sep-Oct;39(5):1437-1460.