

ANTEPIE TRIANGULAR BILATERAL: REVISIÓN DE UN CASO.

Sergio González Gallego, Víctor Manuel Teruel González, Tamara Fernández Ardura, Eloy Benito Sancho, Guillermo Criado Albillos. Hospital Universitario de Burgos (HUBU).

INTRODUCCIÓN

El antepie triangular se define como la coexistencia del hallux valgus, metatarsalgia y quintus varus, dando un aspecto triangular al pie. Es más frecuente en mujeres. Inicialmente en estadios leves, el tratamiento es conservador, mediante el uso de plantillas y calzado adecuado. Cuando falla el manejo conservador, en estadios más avanzados o cuando es bilateral, puede llegar a ser incapacitante, requiriendo tratamiento quirúrgico.

OBJETIVOS

Exponer el tratamiento quirúrgico llevado a cabo en una paciente con antepie triangular bilateral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 71 años derivada a nuestras consultas por metatarsalgia bilateral. No mejoría con analgésicos, plantillas ni calzado adaptado. En radiografías de pies en carga se objetiva, en ambos pies, hallux valgus severo, alteración de la parábola metatarsal con subluxaciones metatarsofalángeas y quintus varus.



RESULTADOS

Se procede intervención quirúrgica mediante abordaje dorsal sobre 1º articulación metatarsofalángica para artrodesis con placa y abordajes accesorios dorsales sobre 2º, 3º y 4º espacios para osteotomías de Weil, siendo la mayoría de estas fijadas con tornillos. Se intervino en primer lugar el pie derecho, el que más sintomatología daba, y posteriormente se intervino el izquierdo tras correcta evolución del primero. Comentar como complicación intra-operatoria una fractura del 5º metatarsiano tras la fijación con tornillo de la osteotomía.

El postoperatorio cursó sin complicaciones, en ambas intervenciones. Deambulación inicial sin molestias, con ayuda de muleta y zapato ortopédico de carga invertida, retirándose este a los 2 meses.

En las revisiones de consultas muestran buena evolución, observándose en las radiografías de control consolidación de las osteotomías y de la artrodesis. La evaluación clínica del paciente se realizó mediante escala AOFAS del antepié.



CONCLUSIÓN

La metatarsalgia es patología frecuente en nuestras consultas, coincidiendo frecuentemente varias alteraciones patológicas en un mismo pie. Inicialmente el tratamiento es conservador, pero cuando produce incapacidad por estadios avanzados, bilateralidad o fracaso del tratamiento conservador, estaría indicada la cirugía.

En los casos más severos, la artrodesis metatarsofalángica del 1º dedo y las osteotomías de Weil estarían indicados con buenos resultados.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no presentar ningún conflicto de interés.