

CASO CLÍNICO: PIE ADDUCTO ADQUIRIDO

Muñoz de la Espada-López, M; Olivas Martínez, J; Villalba , I; Palermo Buzon, I.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario de Móstoles. MADRID

INTRODUCCIÓN

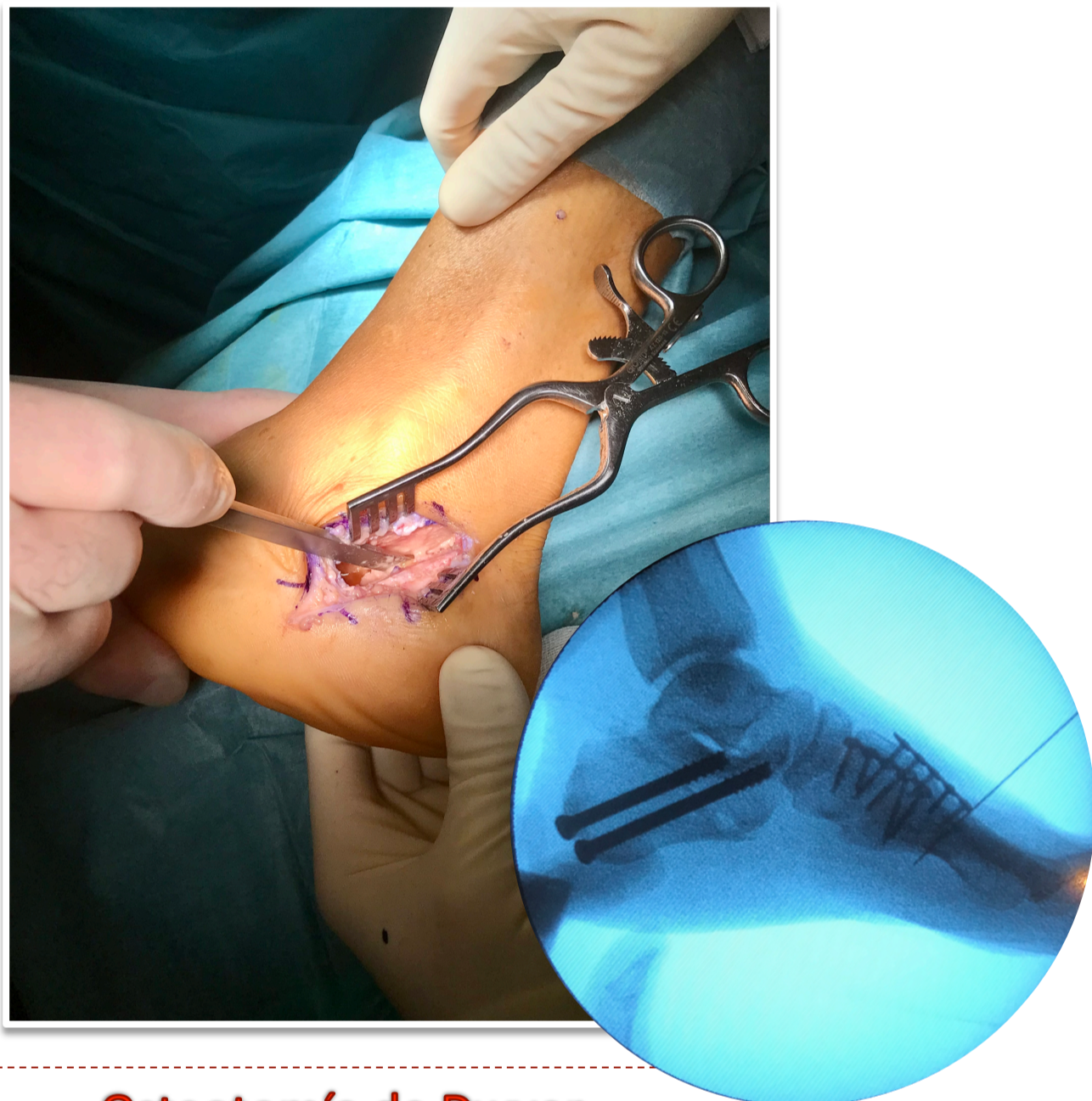
El metatarso adducto es una deformidad del plano transversal donde los metatarsianos se desvían medialmente en relación con la línea media del pie. Esto puede presentarse habitualmente como secuela de un pie zambo congénito en la población pediátrica, ú observarse en adolescentes y adultos con alteraciones neurológicas.

OBJETIVOS

Describir la presentación inusual del pie adducto adquirido y las posibles alternativas quirúrgicas al mismo, a raíz de un caso tratado en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 44 años, intervenida en primera instancia del pie derecho con osteotomía de Dwyer, Lapidus con cuña externa y osteotomías proximales de todos los metatarsianos menores tipo Golfard. Comenzó con dolor en pie izquierdo. En la exploración se aprecia varo de retropié con elasticidad subtalar, sin artrosis y marcado adducto de antepié, condicionando secundariamente un hallux valgus y fuga externa de dedos menores. Se realizó intervención con osteotomía de Dwyer, Lapidus y relleno de injerto extraído del calcáneo y osteotomías oblicuas diafisarias de proximal a distal y de arriba abajo del segundo al cuarto metatarsianos.



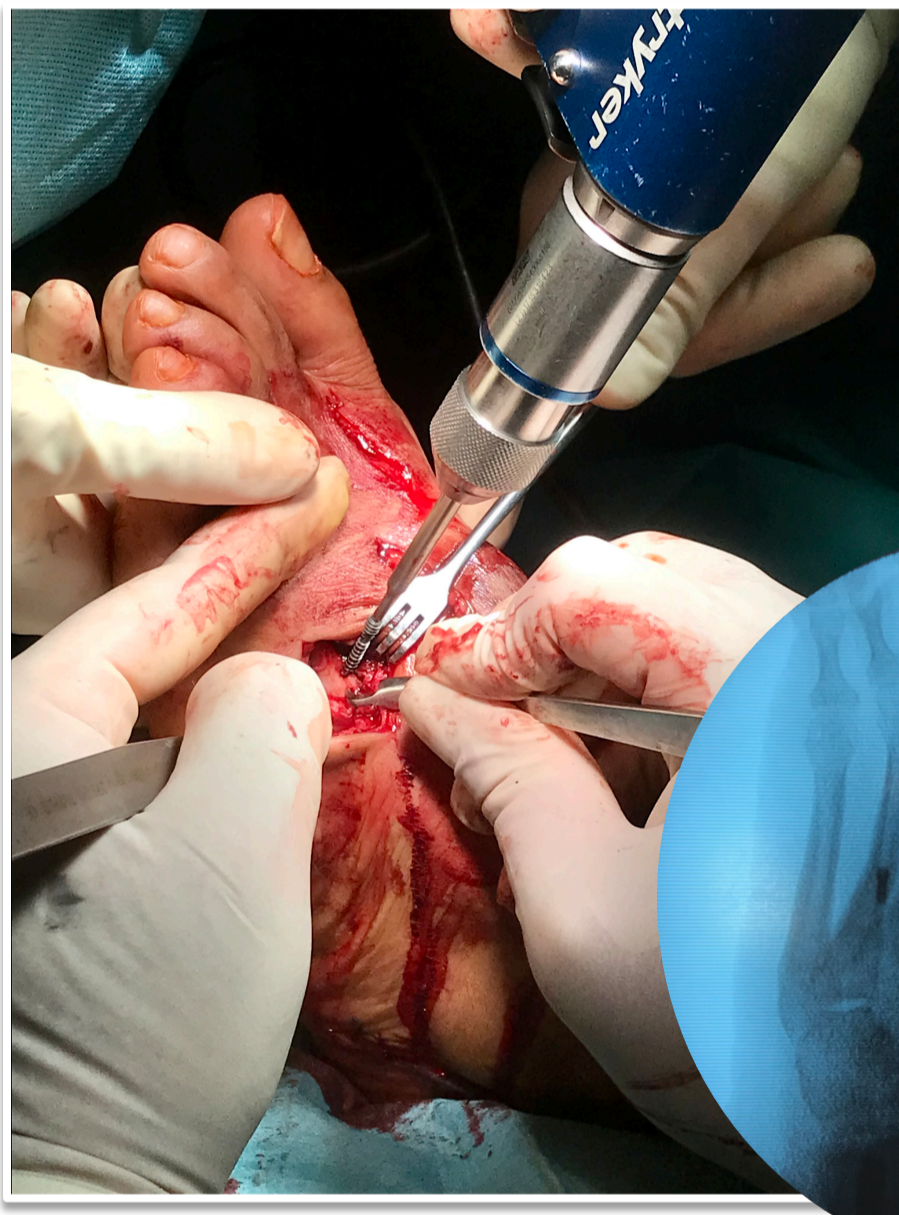
Osteotomía de Dwyer



Osteotomía de Lapidus



Osteotomías oblicuas diafisarias



RESULTADOS

Describimos el caso de una paciente que fue intervenida en nuestro centro de un pie adducto adquirido sin equinismo ni alteración neurológica alguna. Cuatro meses después de la intervención, la paciente se encontraba sin limitaciones funcionales secundarias

CONCLUSIONES

- Nuestro caso muestra un metatarso adducto adquirido sin asociación con alteraciones neurológicas. Este tipo de presentación, alejado de los casos habituales, es raro de encontrar en la literatura médica.
- El metatarso adducto es un factor de riesgo para el desarrollo del hallux valgus y metatarsalgia. El caso presentado muestra esta asociación, resolviéndose en un primer tiempo de la deformidad del medio y retropie.
- Las intervenciones quirúrgicas dirigidas al tratamiento del pie adducto, van encaminadas a restablecer una alineación adecuada del mediopie tratando todos los aspectos de la deformidad. En casos severos como el presentado, no se lograrían resultados satisfactorios si sólo se realizara el tratamiento aislado del hallux valgus y/o metatarsalgia asociados, siendo necesario el restablecimiento del efecto de contrafuerte que tienen los radios menores en la deformidad.