

REVISIÓN DEL TRATAMIENTO DEL PIE PLANO ADQUIRIDO DEL ADULTO EN EL ESTADIO II

Fernández Ardura, Tamara(1); Fernández Blanco, Borja(2); González Gallego, Sergio(1); Cabello Benavides, Hugo(1); Teruel González, Víctor Manuel(1)
(1) Hospital Universitario de Burgos (2) Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón

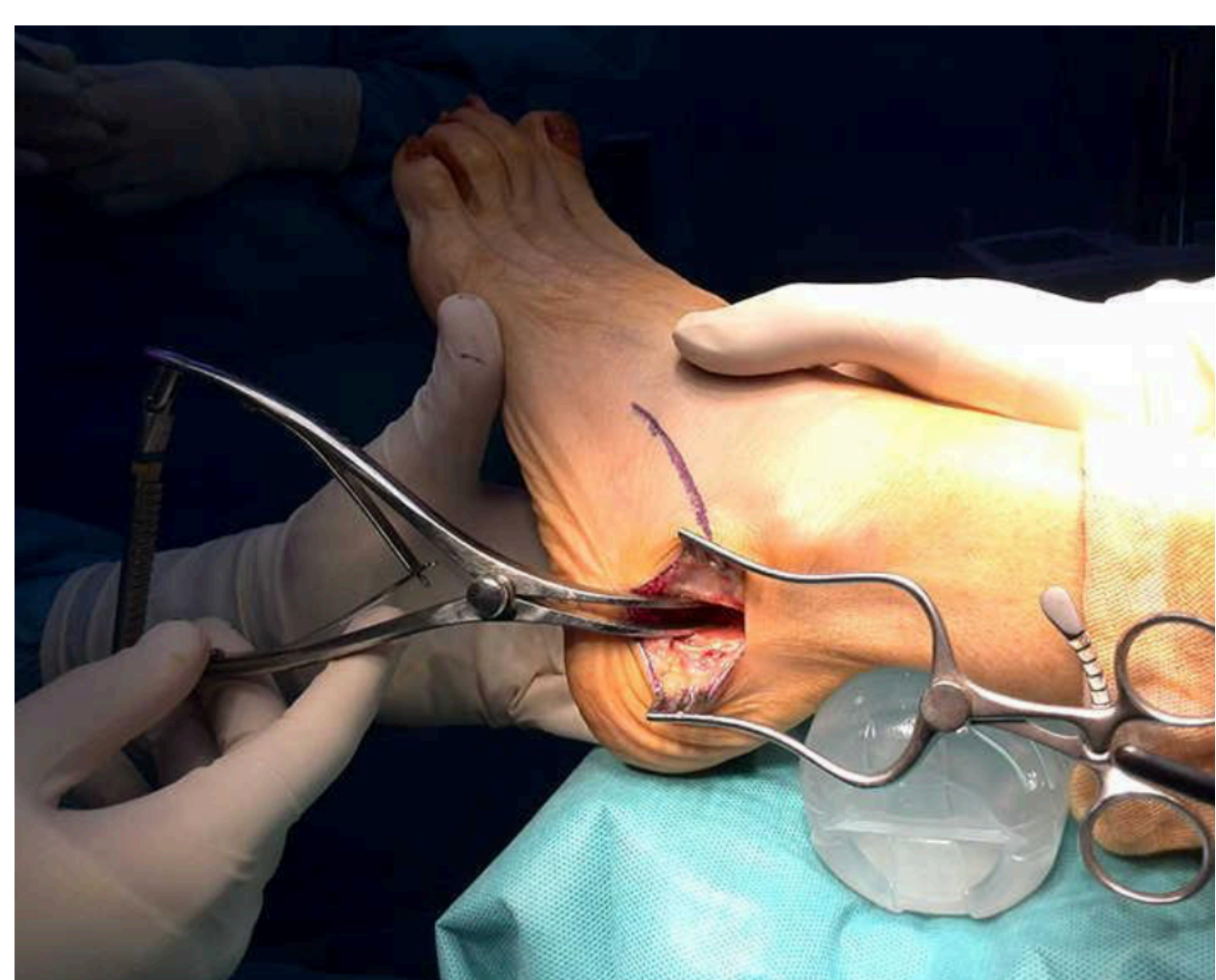
Introducción y objetivo

El pie plano adquirido del adulto (PPAA) es una patología compleja resultado de la insuficiencia del tendón tibial posterior. En el estadio II existe gran controversia respecto al tratamiento a elegir. Los autores coinciden que el tratamiento conservador debe ser siempre la primera opción. En caso de cirugía debemos de valorar de manera independiente la corrección según la deformidad que presente el paciente.

Nuestro objetivo fue valorar la evolución de 6 pacientes con PPAA en estadio II, intervenidos mediante osteotomía medializadora calcánea y transposición del Flexor Digitorum Longus (FDL).



“Radiografías AP y LAT de pies en carga de varón de 48 años con pie plano estadio IIa”



“Fotografía intraoperatoria de la osteotomía medializadora calcánea”

Material y metodología

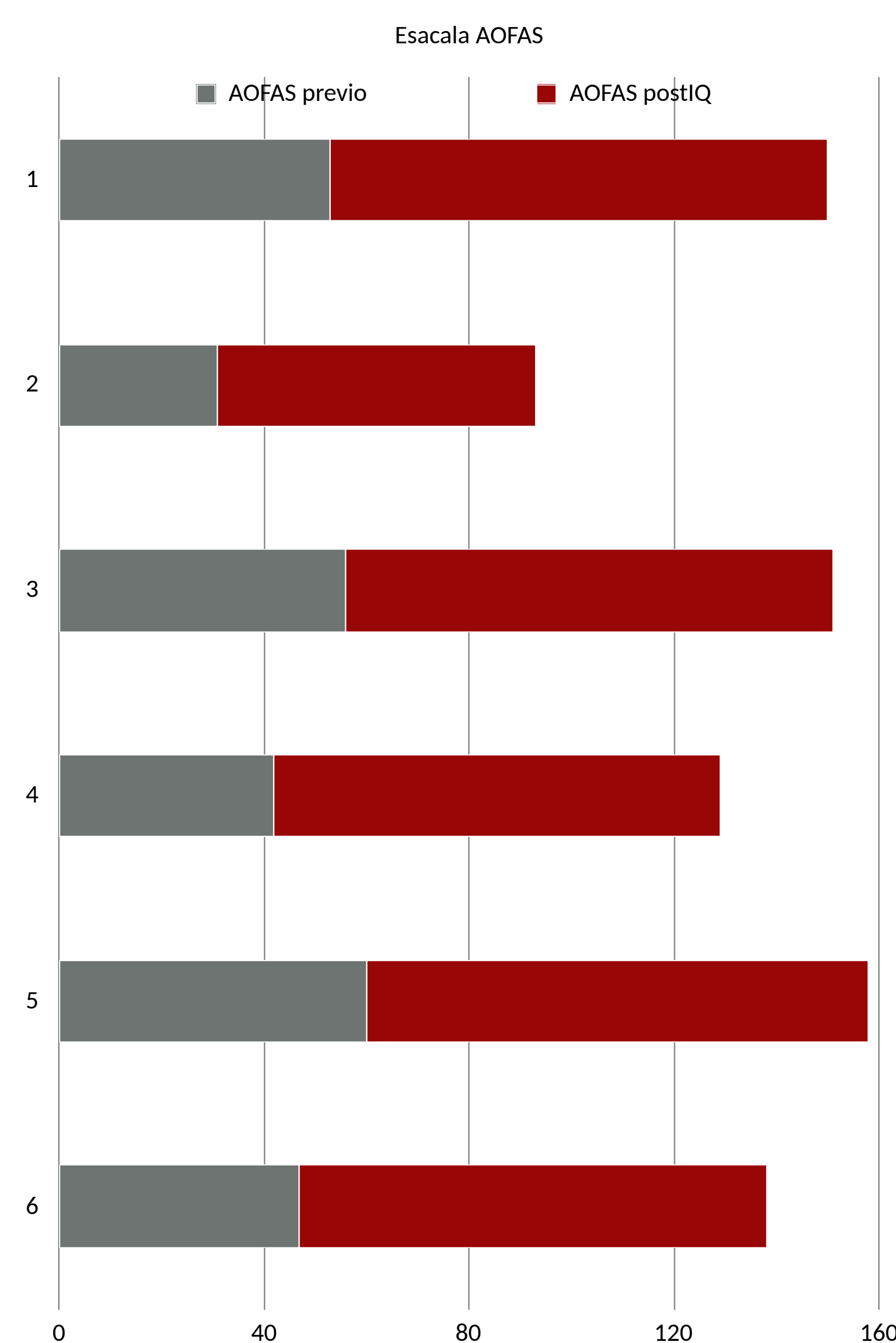
Revisión retrospectiva de 6 pacientes con PPAA, tratados correlativamente por la Unidad de Pie y Tobillo del HUBU entre los años (2018-2021) mediante osteotomía varizante calcánea y transposición del FDL. Se recopiló la edad, el sexo, el estadio según la clasificación de Myerson, los hallazgos según pruebas de imagen (radiografía y RMN), el tipo de fijación efectuada, el resultado funcional según la escala AOFAS y las posibles complicaciones asociadas.



“Radiografías de control al año de la intervención”

Resultados

Fueron un total de 3 hombres y 3 mujeres con una edad media de 48 años. Clasificados como estadio IIa y siendo inefectivo el tratamiento conservador, se decidió realizar una cirugía correctora. Todos fueron intervenidos por el mismo cirujano de pie. La fijación se efectuó con dos tornillos de rosca parcial para la osteotomía y un arpón para la transposición del FDL. No hubo retardos de consolidación, desplazamientos o infecciones, sin embargo una paciente desarrolló una Distrofia simpático-refleja. El seguimiento medio fue de 24 meses. La puntuación media del AOFAS postintervención fue de 88,3 puntos. Tras el seguimiento, 3 de los pacientes estaban libres de dolor, 2 pacientes referían dolor ocasional durante actividades de esfuerzo, y un paciente acusaba dolor moderado. La mejoría importante de la función fue evidente en 4 pacientes. En cuanto a la alineación, esta fue buena o excelente en todos ellos.



CONCLUSIONES

- Por tanto, podemos concluir que la osteotomía varizante calcánea asociada a la transposición del FDL puede obtener resultados óptimos en cuanto a la corrección, la mejoría clínica y funcional de nuestros pacientes con PPAA en estadio IIa.