

OSTEOTOMÍA VARIZANTE DE CALCÁNEO EN EL PIE PLANO DEL ADULTO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Jiménez Nava, C; Sierra Madrid, P.J ; Martín Gorroño, F; Galera Durán, Ana; Martín Núñez, P.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid)

 Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

OBJETIVOS

El objetivo de este trabajo es describir el manejo de un pie plano adquirido del adulto en estadio II de Myerson.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos a un varón de 39 años, con antecedente de fascitis plantar, con dolor desde hace 1 año en tobillo-pie izquierdo. A la exploración tiene dolor en recorrido del tendón del tibial posterior, **pie plano con valgo del retropié flexible**, sin abducto ni supinación del antepié.

En la radiografía se constata un pie plano con valgo de retropié y se solicita una proyección de Saltzman en la que se descarta un varo subtalar que pueda estar provocando un pie plano-varo paradójico.

En la RMN se observa una tendinopatía en la zona de inserción del **tibial posterior** al escafoides.

El paciente es diagnosticado de **pie plano adquirido del adulto estadio II de Myerson** y tras escasa mejoría con tratamiento conservador con plantillas varizantes de cuña medial durante 1 año, se propone osteotomía varizante o de medialización del calcáneo.

Se realizó incisión sobre calcáneo y osteotomía con sierra y cortical medial con escoplo, guiada por escopia, se medializó unos 7 mm el fragmento distal y se sintetizó con 2 tornillos canulados de 7,5 mm. Mantuvo descarga completa durante 5 semanas.



RESULTADOS

A las 10 semanas presentaba consolidación en la radiografía y ausencia de dolor en recorrido del tendón. Únicamente presenta debilidad para ponerse de puntillas respecto a pie contralateral e hipoestesia en territorio de nervio sural (englobado en la cicatriz, pero sin neuroma) que continúa mejorando con tratamiento rehabilitador.



CONCLUSIONES

El pie plano del adulto es una deformidad causada por la **disfunción del tibial posterior**, ocasionada por un fracaso de la columna interna (el cada vez más conocido como **pie astragalino**), siendo clave el fallo del ligamento en hamaca (principal estabilizador pasivo del arco plantar interno). La clasificación de **Myerson** es la más utilizada, y el estadio II se refiere a aquellos con disfunción del tibial posterior y deformidad flexible. En los últimos años la **osteotomía medializante** de calcáneo se ha postulado como tratamiento específico para estadio II asociado o no a otros procedimientos de partes blandas, con muy buenos resultados funcionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodríguez CA, Albareda J, Ramos MM. Revisión del tratamiento del pie plano adquirido del adulto en el estadio II. Rev Soc Andal Traumatol Ortop [Internet]. 2015 [citado el 14 de septiembre de 2022];32(2):41-52.
2. Parra-Téllez P, López-Gavito E, Caldiño-Lozada I, Parra-Sánchez G, Bailey EJ, Álvarez-Goenaga F, et al. Pie plano adquirido del adulto por disfunción del tibial posterior. Opciones para el tratamiento quirúrgico. Acta Ortop Mex [Internet]. 2021;35(1):92-117.
3. Hadfield M, Snyder J, Liacouras P, Owen J, Wayne J, Adelaar R. The effects of a medializing calcaneal osteotomy with and without superior translation on Achilles tendon elongation and plantar foot pressures. Foot Ankle Int. 2005; 26(5): 365-70.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA