

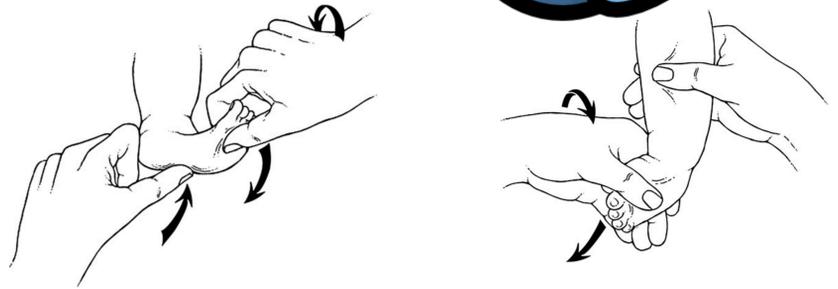
CASO CLINICO: ASTRAGALO VERTICAL



- OMAR ANTONIO MARTINEZ CARRANZA
- AMERICA TATIANA NOVOA BUITRAGO
- CH JAEN

INTRODUCCION

- Los pacientes con ASTRAGALO VERTICAL se presentan con un "pie en zapatilla persa", una columna lateral longitudinal con contorno plantar en abducción, columna longitudinal medial alargada y convexa.



OBJETIVO

Dar a conocer un caso de Astrágalo Vertical congénito en un recién nacido tratado mediante el Método Ponseti Inverso.



MATERIALES Y METODOS

Recién nacido de 15 días de edad con deformidad en mecedora. de ambos pies, En RX, el astrágalo está en posición vertical y el escafoides está luxado dorsalmente cuando el pie se coloca en máxima dorsiflexión y flexión plantar.

Se Inicia tratamiento con método Ponseti inverso con yesos seriados.

Tras colocación de 4 yesos se realiza radiografía donde se comprueba mejoría.

Se realizo , reducción abierta de la luxación astragaloescafoidea y fijación con aguja de K bilateral y Tenotomía del tendón de Aquiles percutanea bilateral y fijación con yeso durante dos semanas mas.

El yeso logra el objetivo de estirar el pie en flexión e inversión plantar mientras se aplica contrapresión a la cara medial del astrágalo.

Alargar y estirar la articulación astragalonavicular facilita su reducción. Este es un paso importante para evitar la compresión del escafoides desplazado dorsalmente hacia el astrágalo. Los yesos generalmente se cambian cada 1 a 2 semanas.

RESULTADO

Tras tratamiento mediante Ponseti inverso y la cirugía mínima invasiva se consiguió corregir el astrágalo vertical. Los niños mayores tienden a tener resultados menos favorables porque la deformidad original se ve agravada por el crecimiento descontrolado de la cabeza y el cuello del astrágalo.



Conclusion

El tratamiento quirúrgico está evolucionando y se dirige a minimizar la cantidad de disección. Además, a medida que aumenta el conocimiento del pie en mecedora entre la comunidad médica y la población en general, se puede lograr un diagnóstico temprano y una corrección quirúrgica eficaz