

# ALARGAMIENTO PROXIMAL DEL GASTROCNEMIO MEDIAL EN DIFERENTES PATOLOGÍAS DEL PIE Y TOBILLO

## OBJETIVOS

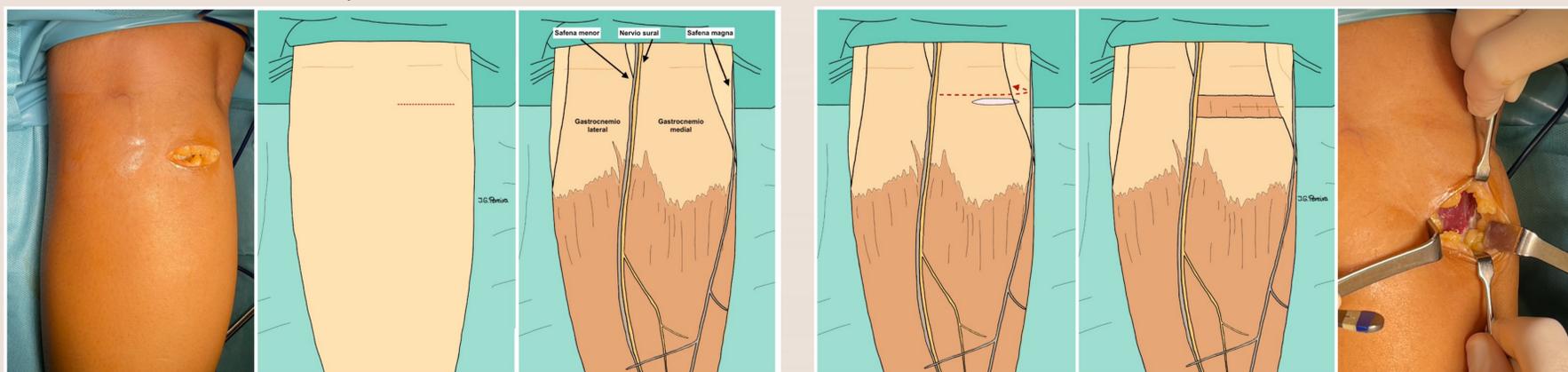
Evaluamos los resultados funcionales del **alargamiento proximal del gastrocnemio medial** (APGM) como técnica quirúrgica en pacientes adultos afectados de varias patologías de pie y tobillo.

## MÉTODOS

- Estudio retrospectivo de **54 pacientes** (29 hombres, 25 mujeres) de  $48.2 \pm 10.1$  años de edad media (rango 23, 69)
- Todos intervenidos de APGM en un único centro de APGM desde **enero 2019** hasta **diciembre 2022**.
- Se incluyen en el análisis aquellos pacientes que cumplen los siguientes **criterios**; edad mayor de 18 años; test de Silfverskiöld positivo; afectados de fascitis plantar, tendinopatía aquilea no insercional, metatarsalgia, pie plano valgo o síndrome compartimental, todos de carácter crónico sin respuesta a tratamiento conservador.
- Follow-up mínimo de **12 meses**.

## RESULTADOS

- - Del total de la muestra, 29 sujetos padecían de fascitis plantar (54%), 13 de tendinopatía aquilea no insercional (24%), 6 de metatarsalgia (11%), 3 de pie plano valgo (5%) y 3 de síndrome compartimental crónico gemelar (5%).
- La intervención quirúrgica duró  $34 \pm 12$  minutos de media (rango 18, 78).
- Tras un seguimiento medio de  $27.1 \pm 14.8$  meses (rango 12, 57) la Escala EVA mejoró en 4.55 puntos (8.4 preoperatorio, 3.9 postoperatorio); la Escala AOFAS mejoró en 23.8 puntos (52.5 preoperatorio, 78.3 postoperatorio); la satisfacción valorada según Escala Likert fue de  $4.2 \pm 1.0$  puntos.



## CONCLUSIÓN

El APGM resulta una técnica sencilla, reproducible y efectiva como tratamiento quirúrgico de la **fascitis plantar, tendinopatía aquilea no insercional, metatarsalgia, pie plano valgo y síndrome compartimental crónico de las piernas**.