

Estudio descriptivo.

Marín Martínez C.*, Galián Muñoz E, Galián Díaz Martínez F, Lajara Marco F, Martínez Martínez J. Contacto: camarin22@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Se han descrito signos radiográficos que muestran la influencia del síndrome de gemelos cortos (SGC) sobre el pie a lo largo de los años. Sin embargo, no se ha determinado su frecuencia.

El objetivo de este trabajo es determinar la frecuencia de los signos radiográficos atribuibles a la cortedad gemelar en una cohorte de pacientes con síndrome de gemelos cortos.

MATERIAL Y MÉTODOS

SGC (2014-2023)

CRITERIOS INCLUSIÓN

- Test de Silfverskiöld positivo.
- Clínica asociada.
- Valorados por un mismo especialista.
- Radiografías AP y Lateral en carga.

CRITERIOS EXCLUSIÓN

- Ausencia de Radiografías adecuadas.
- Cirugía de rectificación sobre el antepié (Hallux valgus, Weil...).

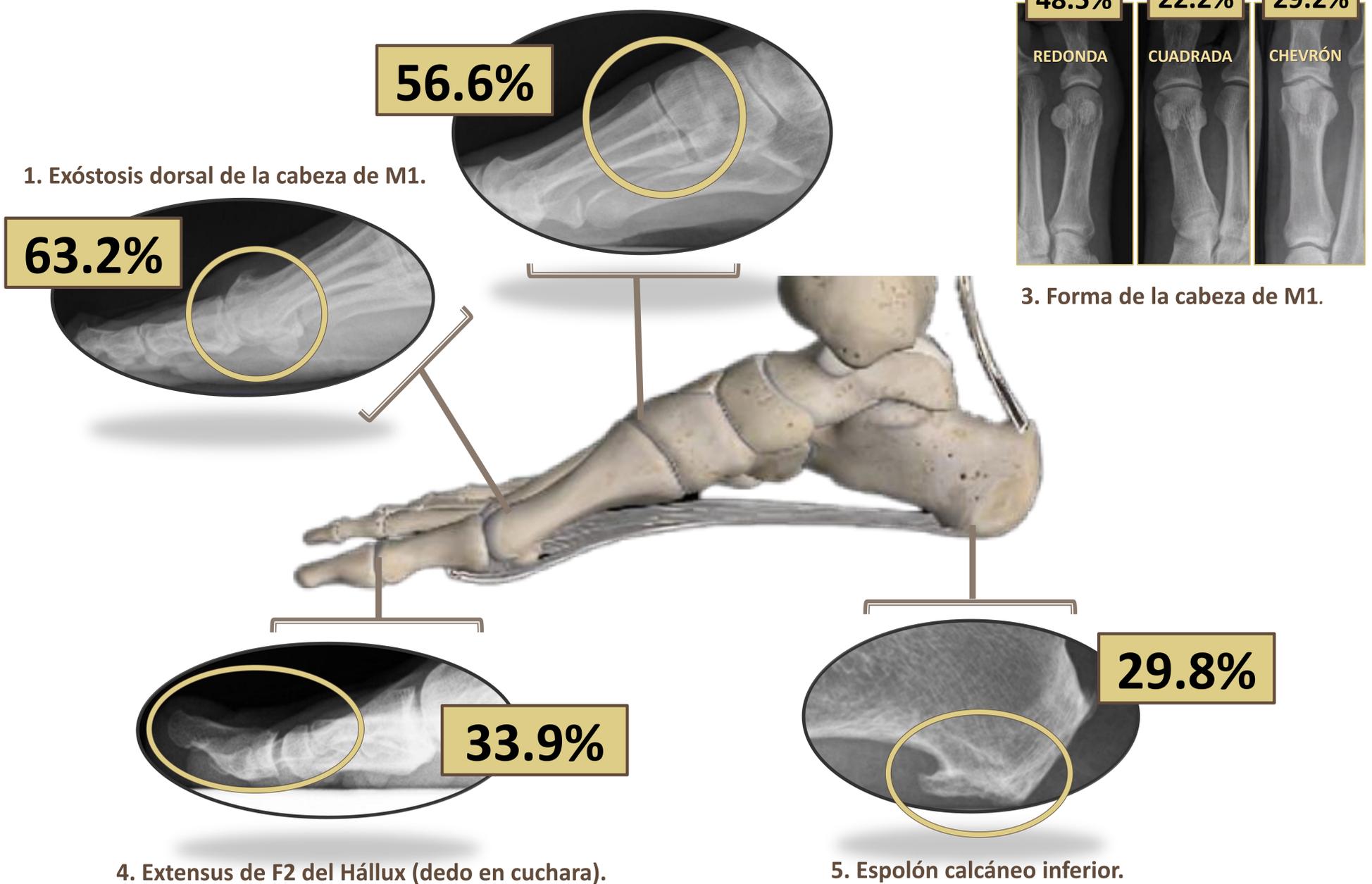
87% mujeres.
Edad media de 53 años (13-77).

n=171 pies
93 pacientes

53.8 % Índice Minus.
44,4% Índice Plusminus.
1,8% Índice Plus.

RESULTADOS

2. Insuficiencia de la 1ª articulación cuneometatarsiana.



CONCLUSIÓN

Los hallazgos radiológicos más frecuentes en nuestra serie de gemelos cortos fueron la exóstosis en cabeza de M1 y la insuficiencia cuneo-metatarsiana con una frecuencia relativa superior al 50%. La forma de la cabeza de primer metatarsiano más frecuentes fue la redonda (48.5%).

BIBLIOGRAFÍA

1. Machado S, Hardt MR, Demore AB, Kim A, Camargo LM, Barbosa CC. Short gastrocnemius. Sci J Foot Ankle [Internet]. 2018;12(2):106-11.