

OSTEOTOMÍA VALGUIZANTE DE CALCÁNEO Y REPARACIÓN DE TENDONES PERONEOS PARA TRATAMIENTO DE PIE CAVO-VARO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Óscar Serrano Alonso, Pablo Javier Sierra Madrid, Celia Marín Pérez, Juan Moreno Blanco, Cristina Jiménez Nava

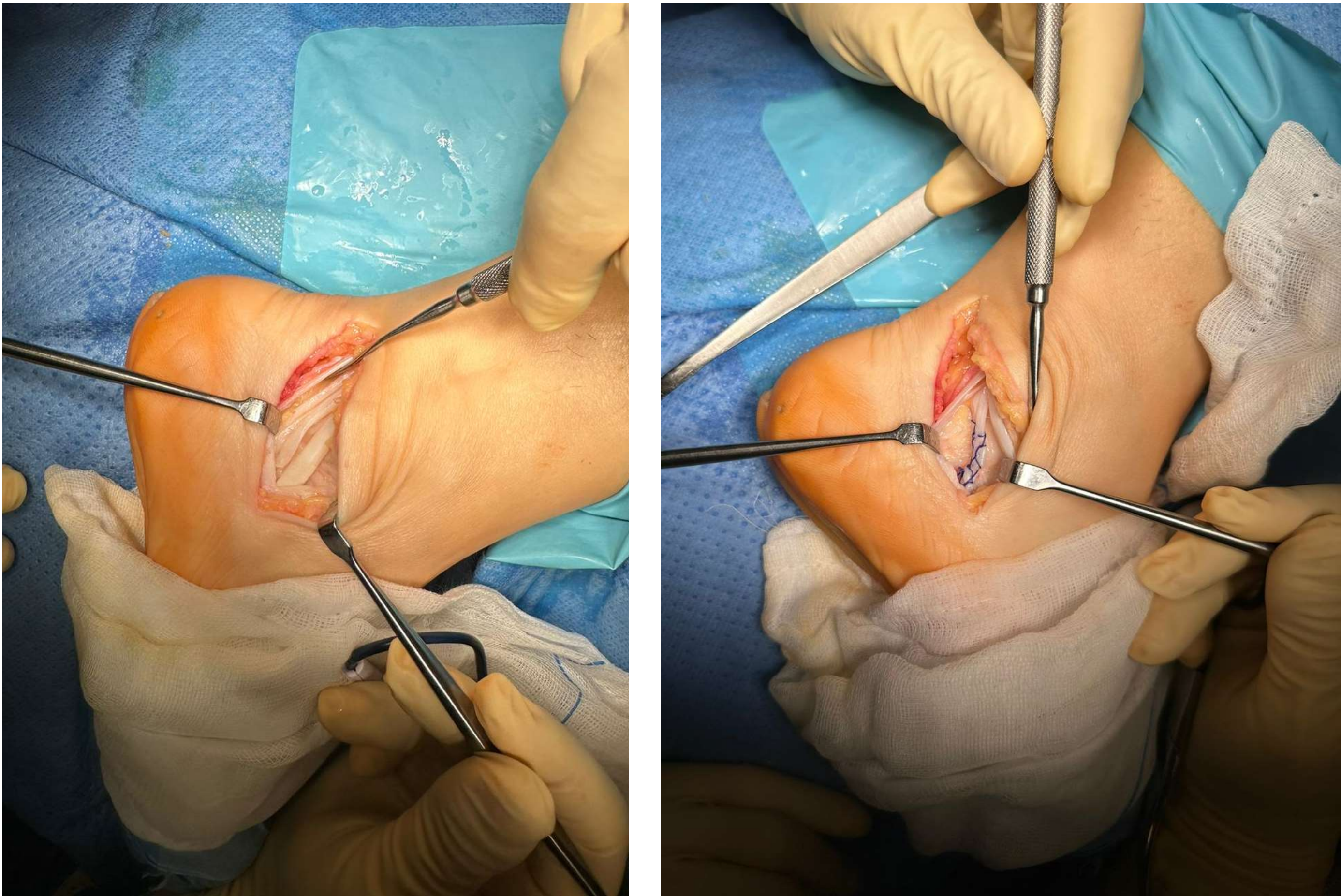


INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El pie cavo-varo es una anomalía morfológica con multitud de causas, siendo el desbalance de causa neurológica la principal etiología. Clínicamente produce dolor en columna lateral, tendinitis de peroneos, inestabilidad de tobillo y artritis del retropié. El objetivo es la revisión y resultados de un caso de pie cavo-varo sintomático tratado quirúrgicamente mediante osteotomía valguzante de calcáneo y reparación de tendones peroneos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 55 años que presenta dolor crónico en tobillo derecho y fractura de estrés del quinto metatarsiano. En la radiografía en carga se observa varo del retropié, y por resonancia magnética se diagnostica de rotura longitudinal de tendones peroneos. Ante la persistencia de sintomatología a pesar del tratamiento conservador con plantillas, se opta por manejo quirúrgico. Mediante abordaje lateral al calcáneo, se realiza una osteotomía tipo Dwyer, añadiendo deslizamiento lateral tipo Koutsogiannis invertido. Se sintetizan ambos fragmentos mediante dos tornillos canulados desde posteroinferior a anterosuperior. A continuación, se realiza apertura longitudinal de la vaina de los tendones peroneos, objetivándose rotura longitudinal del peroneo largo, que se repara mediante sutura y tunelización dentro de la vaina del remanente del tendón, comprobando el correcto deslizamiento del mismo.



RESULTADOS

Seis meses después de la intervención la paciente refiere ausencia de dolor en recorrido de tendones peroneos, presentando molestias y edema en región medial del tobillo. Camina sin necesidad de muletas y se ha reincorporado a su actividad laboral. En la radiografía se observa consolidación tras la osteotomía y corrección del eje subtalar. Durante el postoperatorio no se produjeron complicaciones con la herida quirúrgica ni a nivel neurovascular.



CONCLUSIONES

Existen numerosas osteotomías de calcáneo útiles para el tratamiento del pie cavo-varo del retropié del adulto, y su uso es necesario ante persistencia de la clínica a pesar del tratamiento conservador adecuado. La osteotomía valguzante de calcáneo con cuña lateral es una técnica segura y efectiva, que ha demostrado mejoría significativa del dolor, y buenos resultados radiológicos y funcionales a medio y largo plazo. Además, la revisión quirúrgica de los tendones peroneos es útil en casos de rotura o deseo de realizar transferencia del peroneo largo al corto para corregir el desbalance neuromuscular.

1. Chen J, Ramanathan D, Sharma A, Adams SB, DeOrio JK. Midterm clinical and radiographic outcomes of the calcaneal Z-osteotomy for the correction of cavovarus foot. Foot Ankle Orthop. 2023;8(1)
2. Hakeem S, Elbardecy H, Alnajjar R, Mohammed W, McLeod A. Types of sliding calcaneal osteotomy fixation: A systematic review and meta-analysis. Cureus. 2022;14(12)
3. Kisamori K, Kimura T, Saito M, Kubota M. Lateralizing calcaneal osteotomy and first metatarsal dorsiflexion osteotomy for cavovarus foot and peroneal sheath release with peroneus brevis repair for peroneal tendinopathy in chronic ankle instability and sprain. Cureus. 2022;14(12)