

AGENESIA TIBIAL ANTERIOR EN PACIENTE CON PIE EQUINO-VARO

Gómez Macías P., Serrano Rivas M., Janariz Novel R.
Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)

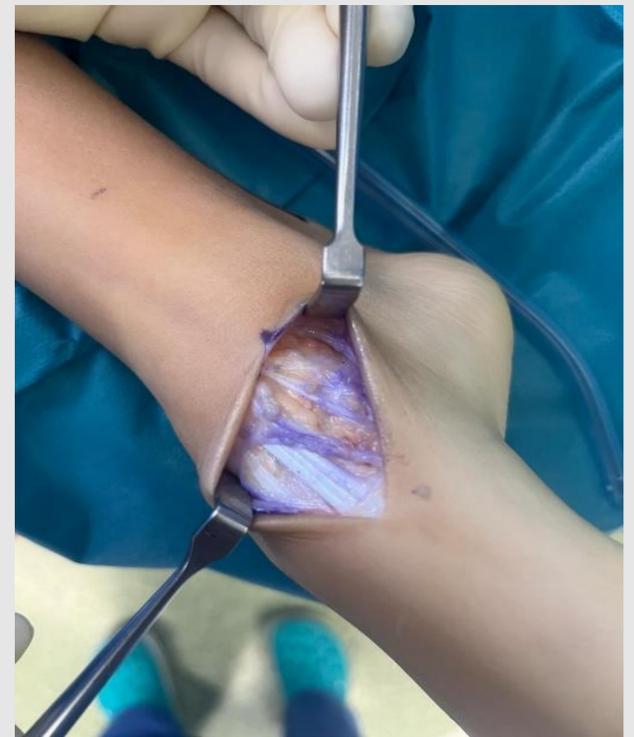
OBJETIVO:

Reflejar a través de un caso clínico la heterogeneidad anatómica que puede presentarse en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas en nuestra especialidad condicionando así las técnicas habituales.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente mujer de 8 años con pie equino-varo congénito derecho tratada al nacimiento mediante el método Ponseti, con una corrección adecuada. Manteniendo férula abductora hasta los 5 años. En las sucesivas revisiones la paciente ha precisado de ortesis para compensar aparición de varo del retropié y discrepancia de longitud de miembros inferiores de 1 cm aproximadamente .

Actualmente, presenta dolor en el pie derecho sin mejoría con órtesis. A la exploración física se observa una marcha con tendencia a supinación y aducción dinámica, déficit de eversión, y con aumento de apoyo de la columna externa. Presenta un retropié con ligero varo rígido, mediopié con aducto leve y cavo; hiperqueratosis plantar en borde lateral del pie. Dorsiflexión llega a ortoposición con dificultad, con test de Silfverskiold negativo.



Se realizan como pruebas complementarias un EMG con ausencia de respuesta del peroneo superficial derecho y del peroneo común motor sobre pedio derecho con el resto de terminaciones nerviosas dentro de la normalidad. Una radiografía de tobillo y pie donde se observan signos de displasia ósea a nivel de articulación talonavicular y tibioastragalina. Por último, se realizó una RMN con resultados similares a la radiografía y normalidad de estructuras músculo-tendinosas. Se realiza estudio de la marcha. Fue valorado por neurología descartando enfermedad neurológica de base y con RM de columna lumbar dentro de la normalidad.

Por edad, se propuso una cirugía de corrección de la deformidad mediante partes blandas únicamente, a través de alargamiento percutáneo del tendón de Aquiles, sección de la fascia plantar, liberación medial y transferencia del tendón tibial anterior a la tercera cuña.

RESULTADOS:

El inicio de la cirugía se realizó sin incidencias. Sin embargo, en el inicio de la transferencia tendinosa se observó un rudimento del tendón tibial anterior insuficiente para realizar dicha transferencia. De forma intraoperatoria, se optó finalmente por realizar una liberación medial de la cápsula articular talonavicular y ligamento de spring, y una transferencia del tendón peroneo lateral largo al corto, corrigiendo de forma adecuada la deformidad.

CONCLUSIÓN:

La agenesia congénita del músculo tibial anterior es una condición infrecuente que debe considerarse en el estudio del pie equino-varo congénito. Se recomienda el estudio exhaustivo con pruebas de imagen prequirúrgicas aunque incluso en algunos casos estos hallazgos puedan pasar desapercibidos y nos desafían a modificar la técnica planificada.