

# RECONSTRUCCION EN PIES CAVOS VAROS BILATERALES SECUNDARIOS A CHARCOT MARIE TOOTH.

*Pastor Mallagray S, García Fernández C, Blazquez Bonilla M, Sánchez Oñate MJ, Constantino Cabrera JA  
Complejo Hospitalario Universitario Badajoz*

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Charcot-Marie-Tooth recoge una variedad de neuropatías del sistema nervioso periférico, de carácter hereditario. Su debut suele ser en la 2ª década de la vida y a nivel del aparato locomotor, predomina un pie neurológico de tipo cavo, equino con dedos en martillo y atrofia de los músculos peroneos. Se produce una denervación selectiva de la musculatura del pie que provoca un desequilibrio entre la musculatura intrínseca y extrínseca.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 12 años con pies cavos varos bilaterales con imposibilidad de apoyo plantigrado donde se opta por reconstrucción en dos tiempos realizando fasciectomía plantar + osteotomía calcáneo + 1ºMTT + transferencia tibial posterior a la 3ª cuña del pie izquierdo primero en el pie izquierdo y posteriormente en pie derecho

## DISCUSIÓN Y RESULTADOS

Se presentan los resultados a un año de la segunda cirugía obteniendo un apoyo plantigrado y marcha con patrón adecuado. La reconstrucción de los pies en el paciente con pie neurológico de tipo cavo varo como es el caso de los pacientes con Charcot-Marie-Tooth, tiene como principal objetivo lograr el apoyo plantigrado para lograr una marcha adecuada, para lo que la técnica descrita es útil y resolutive.

**61** CONGRESO  
**secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA