

# Corrección quirúrgica pie equino varo rígido en el adulto

López Díaz, F. Sáez Picó, J. Gutiérrez Pereira, J. Marín Sarasua, E.

## INTRODUCCIÓN

Las deformidades congénitas del pie, o sus secuelas, a veces son acarreadas hasta la vida adulta. Esta situación conlleva en muchas ocasiones dolor crónico y necesidad de órtesis correctoras, que podemos enmendar realizando una serie de intervenciones quirúrgicas correctoras.

Objetivo: describir los diferentes procedimientos realizados para la corrección de una deformidad de pie en equino varo rígido en el adulto.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se selecciona un paciente con una deformidad de pie en equino varo rígido en el adulto.

Seguimiento desde 2018 hasta 2023 recopilando los informes quirúrgicos, fotos pre/postquirúrgicas y radiografías pre/postquirúrgicas. También se registran las complicaciones presentes durante este periodo.

## RESULTADOS

### Situación prequirúrgica:

- Varón de 20 años.
- Intervención en la infancia con transposición del tibial posterior por pie equino varo derecho.
- Pie equino-varo adducto y flexión de metatarsofalángica del hallux de pie derecho.
- Camina con férula antiequino con dificultad
- Gonalgia y dolor en bóveda plantar derecha.

Imágenes 1, 4, 5 y 6.



Imagen 1: Exploración visual prequirúrgica (anterior, lateral y posterior)

### Segunda cirugía 2021:

- Artrodesis calcaneocuboidea para corregir aducto.
- Osteotomía valgizante de calcáneo
- Osteotomía de Cotton
- Artrodesis de metatarsofalángica del Hallux
- Tenotomías de los flexores de los dedos menores.

Controles radiográficos correctos, con buena alineación y consolidación adecuada.

Al mes de evolución se produce una úlcera en calcáneo que requiere de injerto cutáneo. No se recogieron más complicaciones.

Imágenes 3, 4, 5 y 6



Imagen 6: Radiografía simple antero-posterior pie (postquirúrgica/prequirúrgica)

## CONCLUSIONES

En la corrección quirúrgica pie equino varo rígido en el adulto es fundamental la planificación individualizada basada en una exploración detallada y con el apoyo de pruebas de imagen. El tratamiento debe ser secuencial, desde proximal a distal. Se emplean artrodesis y osteotomías correctoras y barajando la posibilidad de realizar procedimientos artroscópicos. Todo con la finalidad de conseguir un pie plantigrado, no doloroso y funcional.

### Primera cirugía 2019:

- Artrodesis tibiotocalcánea artroscópica con clavo retrógrado.
- Alargamiento del tendón de Aquiles por Hoke.

Controles radiográficos correctos, con discreto varo residual de calcáneo y consolidación adecuada. No se recogen complicaciones.

Imagen 2



Imagen 2: Radiografía simple (lateral y antero posterior)



Imagen 3: Exploración tras la segunda cirugía (anterior, medial y posterior)



Imagen 4: Radiografía simple antero-posterior tobillo (postquirúrgica/prequirúrgica)



Imagen 5: Radiografía simple lateral tobillo (postquirúrgica/prequirúrgica)