

# OSTEOTOMÍA DE DWYER COMO ALTERNATIVA A LA ARTRODESIS EN LA ENFERMEDAD DE MULLER-WEISS

Moreno Camacho M., Boronat Soler E., Verdugo Domínguez JP., López Lobato R.

## OBJETIVOS

La enfermedad de Muller-Weiss (EMW) es causada por una displasia de escafoides tarsiano. Cursa con dolor y un pie plano paradójico con varo de retropié. El tratamiento conservador se basa en el uso de plantillas con cuña pronadora, aunque a veces es necesario una osteotomía valguizante de calcáneo para corrección, evitar secuelas y mejorar la dinámica del pie. Analizamos un caso clínico de esta cirugía en dicha patología.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente varón de 42 años intervenido en la infancia de pies planos que presenta dolor crónico en arco interno del pie derecho. A la exploración objetivamos un pie plano con varo de retropié. En la radiografía se observa una artrosis astrágalo-escafoidea como secuela de una EMW. Estos hallazgos son confirmados mediante TAC. Tras el fracaso del tratamiento conservador con plantillas se planificó la cirugía mediante osteotomía correctora valguizante de Dwyer. Mediante un abordaje lateral de calcáneo se realizó una osteotomía valguizante de Dwyer, fijación con un tornillo HCS y dos agujas de Kirschner. Tras seis semanas de inmovilización se realizó EMO de AK y se permitió la deambulación con una ortesis de Walker.



## RESULTADOS

A los 10 meses de la cirugía el paciente se encuentra sin dolor deambulando con normalidad y con corrección del varo del retropié.

## CONCLUSIÓN

El tratamiento conservador en la EMW mejora en ocasiones la clínica, pero no corrige el problema biomecánico del pie. La osteotomía valguizante, sí nos permite una corrección estructural para mejorar la biomecánica y disipar la clínica, sin tener que llegar a la cirugía de artrodesis de columna medial. En nuestro caso obtuvimos buenos resultados y ausencia de síntomas tras la realización de la osteotomía en la EMW.

