

Varo severo del retropié como causa de fracturas de estrés de la columna lateral

Juan Moreno Blanco, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, María Soledad Pérez Antoñanzas, Pablo Javier Sierra Madrid, Miguel Ángel Plasencia Arriba



OBJETIVOS

Las fracturas por estrés pueden ocurrir en cualquier hueso, pero aparecen con mayor frecuencia en los huesos metatarsianos. Las fracturas por estrés de varios los metatarsianos menores en un período corto son raras y en algunos casos se asocian a problemas del retropié.

MÉTODOS

Mujer de 41 años, sin antecedentes de interés, acude a consultas externas con dolor de antepié derecho difuso de varios meses de evolución.



RESULTADOS

A la exploración presenta dolor difuso en la columna lateral de pie derecho con marcha antiálgica. Asimismo, presenta un varo marcado en retropié. Se solicitan radiografías AP y oblicua de pie que muestran fracturas de estrés de 4ºto y 5ºto MTT de pie derecho sin consolidar. Se solicitan radiografías en carga de pie y ambos tobillos para cuantificar el varo de retropié postulando está la causa de sendas fracturas de la columna lateral por sobrecarga de esta.

Se decide intervención quirúrgica. Mediante abordaje abierto se realiza osteotomía valguizante de calcáneo previa localización del nervio sural. El objetivo es conseguir una traslación lateral del calcáneo para corregir el eje del retropié y evitar la sobrecarga de la columna externa causante de las fracturas de estrés. Se fija la osteotomía con dos tornillos.

Se deja con carga protegida con Walker durante 4 semanas. A los 6 meses postoperatorios la paciente estaba asintomática. Se consiguió una consolidación completa radiográfica de las fracturas de estrés de la columna lateral.

CONCLUSIÓN

Las fracturas por estrés de la columna lateral pueden estar relacionadas con un pie cavo-varo. Otras causas descritas en la literatura de la sobrecarga de la columna lateral han sido una artroplastia tipo Keller (por descarga del primer radio), metatarso aducto... entre otras. En nuestro paciente, una carga de peso neutra a nivel del medio y antepié tras la osteotomía produjo una descarga de la columna lateral y con ello la resolución de la clínica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Raikin SM, Slenker N, Ratigan B. The association of a varus hindfoot and fracture of the fifth metatarsal metaphyseal-diaphyseal junction: the Jones fracture. Am J Sports Med. 2008 Jul;36(7):1367-72. doi: 10.1177/0363546508314401. Epub 2008 Apr 28. PMID: 18443278.
2. Apostle KL, Sangeorzan BJ. Anatomy of the varus foot and ankle. Foot Ankle Clin. 2012 Mar;17(1):1-11. doi: 10.1016/j.fcl.2011.11.001. Epub 2011 Nov 29. PMID: 22284548.
3. van der Vlies CH, Ponsen KJ, Besselaar PP, Goslings JC. Significant forefoot varus deformity resulting in progressive stress fractures of all lesser metatarsal bones. J Foot Ankle Surg. 2007 Sep-Oct;46(5):394-7. doi: 10.1053/j.jfas.2007.05.005. PMID: 17761325.

