

Fusión sinostótica intermetatarsiana tras osteotomía distal. A propósito de un caso.

Boronat Soler, E; Rodríguez Ruiz, CM; Calderón Sánchez, MA; López Lobato, R.

Unidad de Gestión Clínica de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital de la Merced.
Área de Gestión Sanitaria de Osuna (Sevilla).

OBJETIVOS

Presentar el caso de una paciente de 61 años que tras ser intervenida de hallux valgus y metatarsalgia presenta fusión del margen distal del segundo y tercer metatarsianos.

MÉTODOS

Paciente de 61 años con radiografía prequirúrgica que muestra index minus bilateral y metatarsus primus elevatus. Se incluye para cirugía de hallux valgus y metatarsalgia, realizándose sobre 1º dedo bunionectomía con osteotomías Chevron y AKIN, así como osteotomía triple Weil para 2º-4ºMTT y fijación 3º-4º con tornillos. En el post-operatorio inmediato la paciente presenta una buena evolución de las heridas y del dolor, sin incidencias reseñables. En la revisión postoperatoria a los 9 meses cuando acude con dolor en dorso del pie en zona quirúrgica del Weil, así como reaparición de metatarsalgia.



RESULTADOS-DISCUSIÓN

Se realiza radiografía y TAC que muestran fusión sinostótica del muñón diafisario de la osteotomía del 2º y 3º metatarsianos



CONCLUSIONES

La fusión de los metatarsianos tras la osteotomía de corrección triple Weil es un resultado poco frecuente. Leves cambios en la inclinación de dicha osteotomía, así como la no fijación interna de estos, pueden provocar una inestabilidad del trazo diafisario.

Por este motivo existe la posibilidad de un desplazamiento acabando en sinostosis con el metatarsiano contiguo.

En última instancia, esto puede provocar un cambio en la zona de carga metatarsal y con ello nuevamente dolor metatarsal, siendo una posibilidad la necesidad de reintervención en función del contexto de cada paciente.