

Resultados a largo plazo de cirugía preservación articular pie cavo varo por enfermedad de Charcot Marie Tooth

Zichun Liu Wang, Ernest Famada Arboix, Carlo Gamba, Gemma González Lucena, Albert Ginés Céspedes
Hospital del Mar (Barcelona)

Objetivo

La enfermedad de Charcot Marie Tooth (CMT) es una neuropatía periférica hereditaria que provoca debilidad muscular periférica progresiva a menudo asociada a un pie equino cavo varo. La cirugía correctora del pie tiene como objetivo restaurar un pie plantigrado, mejorando el dolor y la marcha de los pacientes.

El objetivo es evaluar resultados a largo plazo de la cirugía correctora del pie equino cavo varo en una paciente con CMT.

Material y Metodología

Una mujer de 26 años con reciente diagnóstico de CMT consulta por un pie equino cavo varo doloroso bilateral. En la exploración física se observa hiperqueratosis bajo primer y quinto metatarsianos, déficit de flexión dorsal y una marcha en steppage con sustitución extensora. Se realiza una cirugía de preservación articular bilateral mediante osteotomía de Dywer, tenotomía alargamiento del tendón de Aquiles, transposición tibial posterior y osteotomía dorsiflexora de la base del 1er metatarsiano.

Resultados

El postoperatorio cursa favorablemente con una correcta alineación del retropie y dorsiflexión activa del tobillo con la marcha. A los 8 años de seguimiento conserva un buen patrón de marcha y mantiene una buena estática del pie con mejora de los test funcionales y calidad de vida, sin embargo presenta progresión de la debilidad proximal en la extremidad y leve a nivel distal con cierta recidiva de la debilidad en flexión dorsal del tobillo.

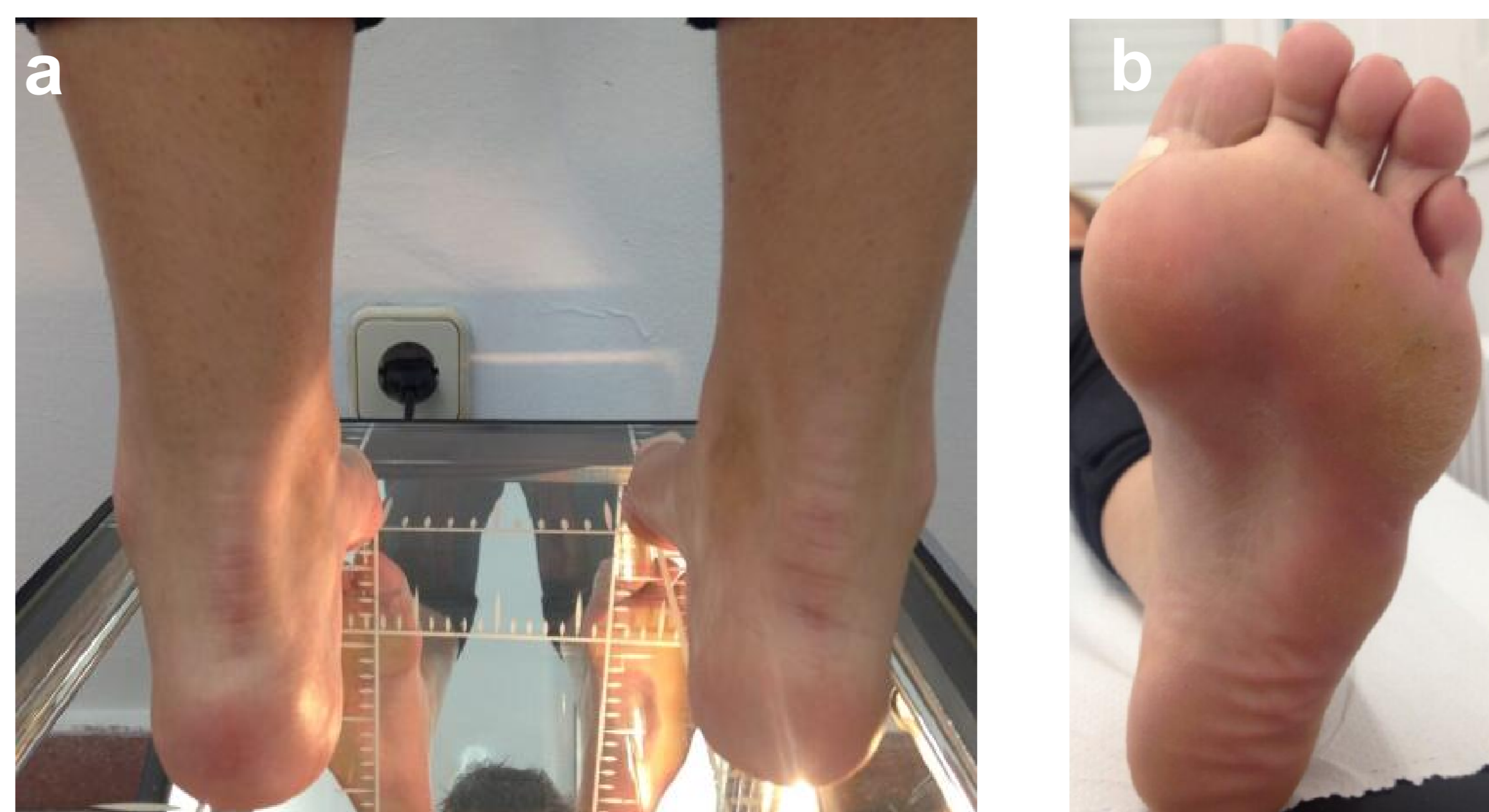


Figura 1. Imágenes clínicas antes de la cirugía (2016): (a) Alineación del retropie en varo; (b) Patrón de queratosis en margen lateral, M1 i M5 del pie izquierdo.



Figura 3. Imágenes clínicas 8 años después de la primera intervención (2024): (a) Alineación del retropie neutro; (b) Cambios en el patrón de queratosis pie izquierdo

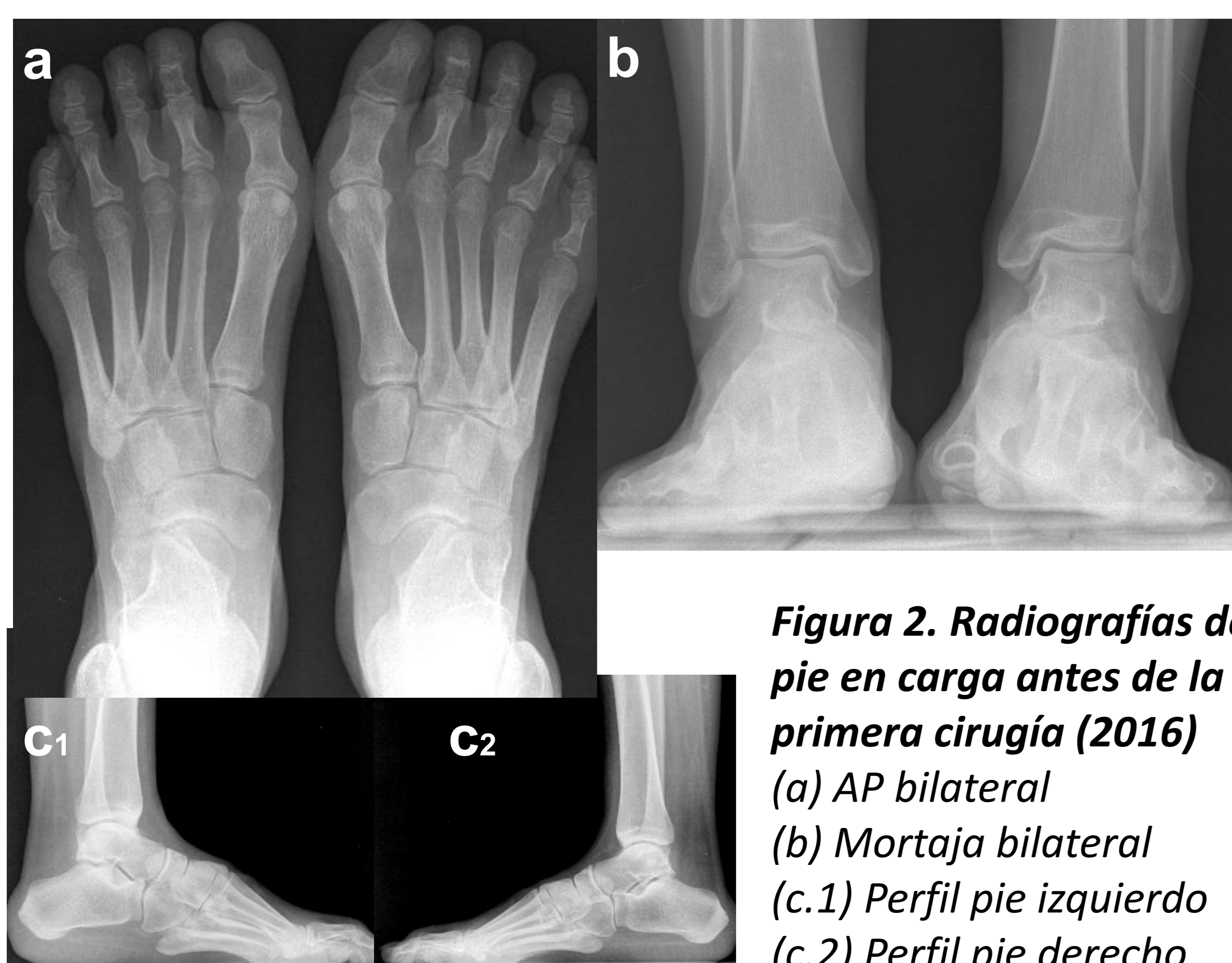


Figura 2. Radiografías del pie en carga antes de la primera cirugía (2016)
(a) AP bilateral
(b) Mortaja bilateral
(c.1) Perfil pie izquierdo
(c.2) Perfil pie derecho

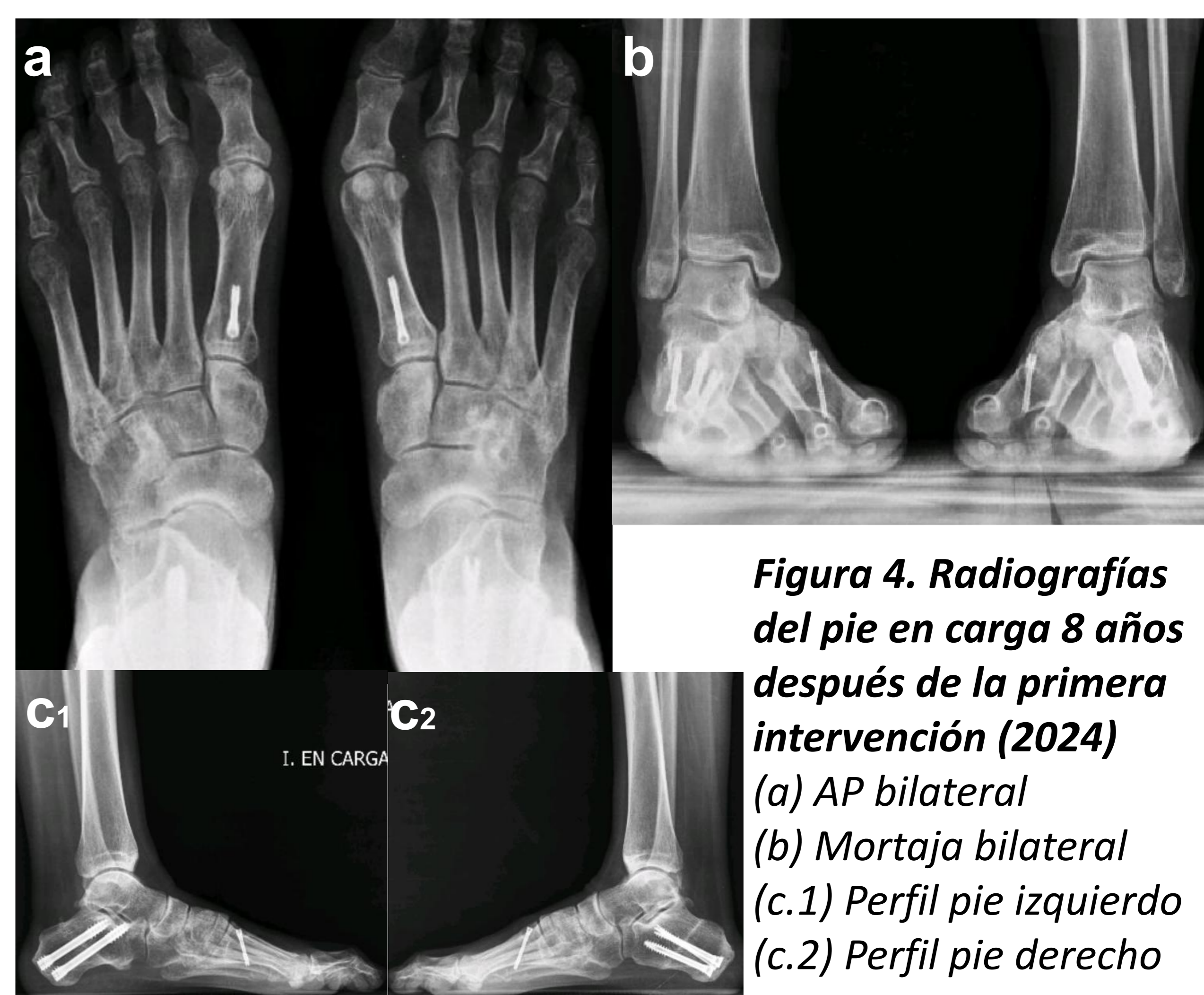


Figura 4. Radiografías del pie en carga 8 años después de la primera intervención (2024)
(a) AP bilateral
(b) Mortaja bilateral
(c.1) Perfil pie izquierdo
(c.2) Perfil pie derecho

Conclusión

La cirugía correctora del pie equino cavo varo del CMT en el estadio inicial mejora la calidad de vida de los pacientes a largo plazo (8 años), mejorando el dolor y su calidad de vida. Sin embargo, la naturaleza de la enfermedad tiende a progresar y deben plantearse en el futuro nuevas cirugías correctoras.

Video de la marcha previa y post intervención



SCAN ME