

PIE MÜLLERWEISSTOIDE, ABORDAJE QUIRÚRGICO A PROPÓSITO DE UN CASO

San Gil San Pedro, C.; Trilleras Berrío, J.W; García-Navas García, F.M

Objetivos

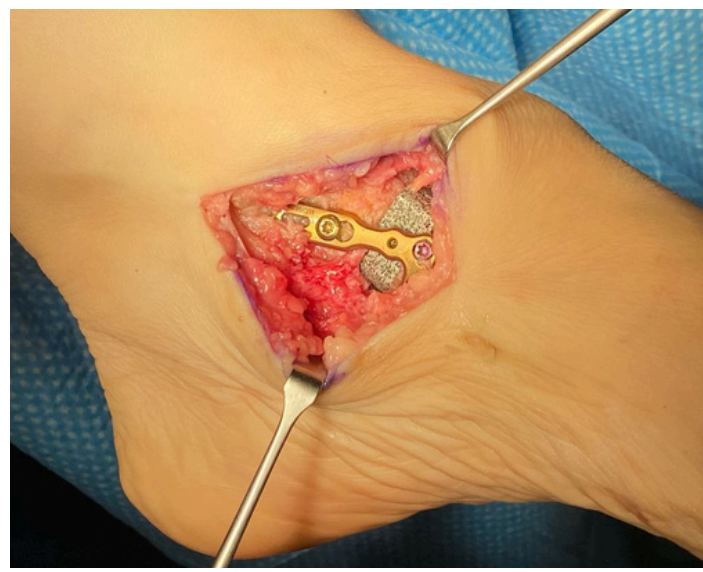
Presentar un caso de pie müllerweisstoide y su abordaje quirúrgico.

Material y Método

Mujer de 65 años en seguimiento por **dolor crónico de tobillo** izquierdo.

A la exploración presenta un **retropié en varo** con ligera **pronación de mediopié** y protrusión medial del escafoides tarsal, con dolor perinavicular. Radiográficamente presenta un **escafoides esclerosado** con aducto de mediopié.

Con objetivo antiálgico y de preservación de funcionalidad, se propone intervención quirúrgica. Se opta por artrodesar la articulación talonavicular a través de un abordaje medial, implantando una cuña de titanio para restituir la longitud de la columna medial, que será estabilizada con una placa dorsal y un tornillo retrógrado a través del implante. Se asociará una osteotomía valguzante de calcáneo con efecto Dwyer.



Resultados

La paciente evolucionó favorablemente en el postoperatorio inmediato, con disminución progresiva del dolor.

Conclusión

El "**pie müllerweisstoide**" consiste en una alteración anatómica y mecánica del pie caracterizada por la presencia de un varo subtalar asociado generalmente a una fórmula metatarsal tipo ídex minus. La distribución de cargas durante las distintas fases de la marcha origina un colapso del margen lateral del hueso navicular, dando clínicamente **dolor perinavicular** y una degeneración precoz de dicha articulación.

El objetivo del tratamiento quirúrgico es suprimir el dolor, reestablecer la integridad de la columna medial y corregir la deformidad del retropié. Dado que esta patología supone la aparición de un **pie plano-valgo paradójico** con una alteración en la biomecánica del mismo, el tratamiento quirúrgico deberá ser individualizado, siendo la **osteotomía valguzante de calcáneo** la técnica más respaldada por la bibliografía actualmente.