

Deformidad tipo Checkrein: a propósito de un caso tras injerto libre autólogo de peroné

Mosquera Blanco. P, Pérez Expósito. R,
Vega Rodríguez. R, Bellido López.C,
Alfonso Echenique. A



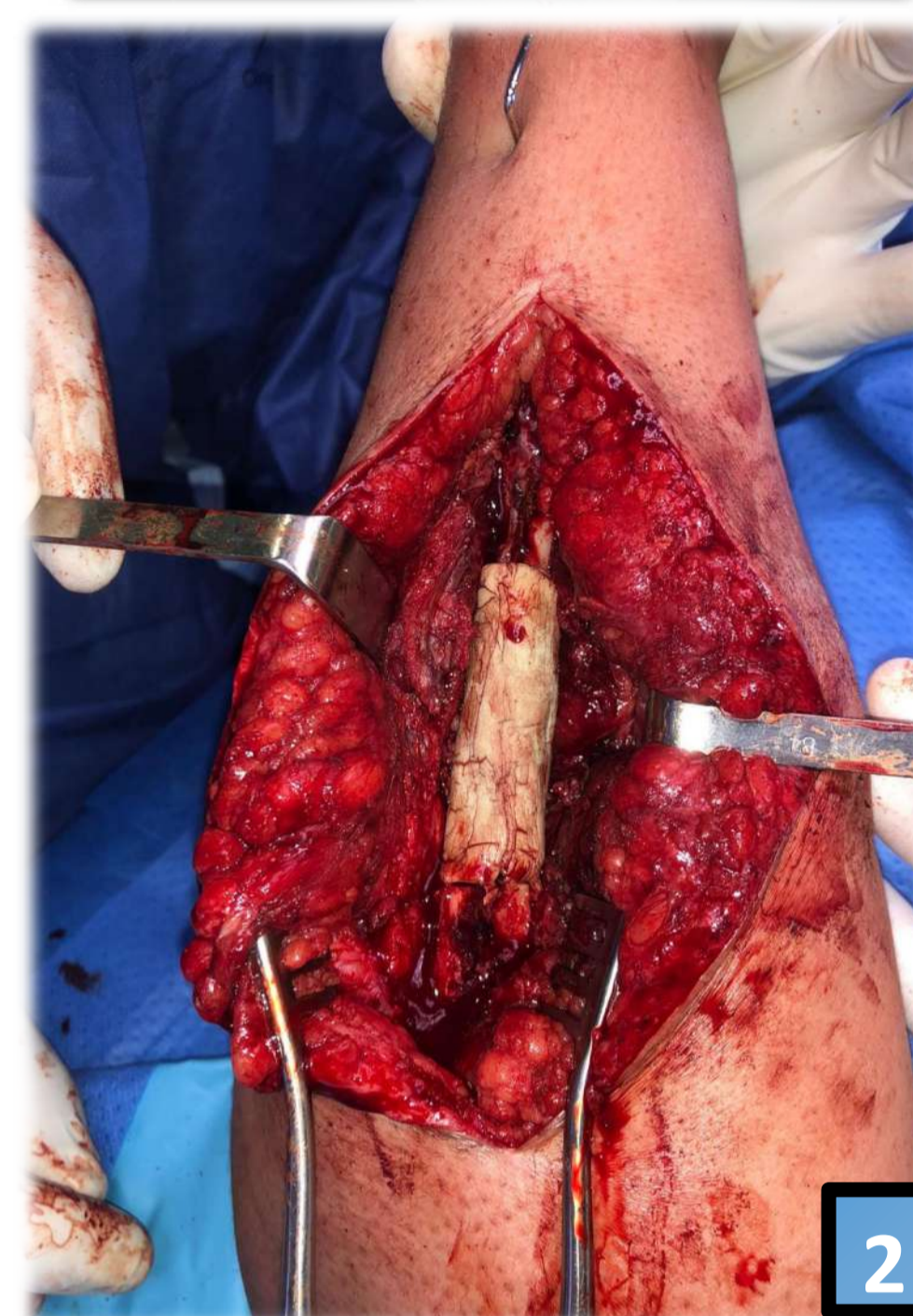
Hospital Universitario
Ramón y Cajal

Objetivos

Describir el manejo diagnóstico y terapéutico de un paciente con diagnóstico de deformidad tipo Checkrein a raíz de colgajo óseo de peroné.
Revisión bibliográfica de una entidad poco referenciada y descripción de estrategia quirúrgica en esta etiología infrecuente.

Material y metodología

Varón 34 años multioperado de fractura abierta de radio y cúbito, inicialmente mediante reducción abierta y síntesis con placas de reconstrucción, que desarrolló clínica y signos radiológicos compatibles con pseudoartrosis atrófica del cúbito. [1]
Posterior fracaso de cirugía de rescate mediante aporte de autoinjerto (cresta iliaca) y placa a compresión.
Se planteó ante la sospecha de pseudoartrosis e infección asociada, una estrategia quirúrgica en dos tiempos. En primer lugar se retiró la placa del cúbito, desbridamiento agresivo de tejidos devitalizados, toma de muestras y colocación de un espaciador de cemento con antibiótico. [2]
Posteriormente, tras antibioterapia y confirmación de negatividad de los cultivos, se procedió a la realización de un colgajo óseo de peroné contralateral, con anastomosis terminolateral a arteria cubital y sintetizado con una placa de osteosíntesis larga y tornillos. [4,5]
Se observó una mejoría muy importante del dolor del antebrazo y una movilidad prácticamente completa. 6 meses después se confirmó la consolidación mediante una tomografía.
Sin embargo, el paciente desarrolló una actitud en flexión del hálux, que empeoraba con la dorsiflexión. Por la clínica y el antecedente quirúrgico, se diagnosticó de deformidad tipo Checkrein y se realizó una tenotomía de alargamiento percutánea del flexor del hálux (FHL). [6]

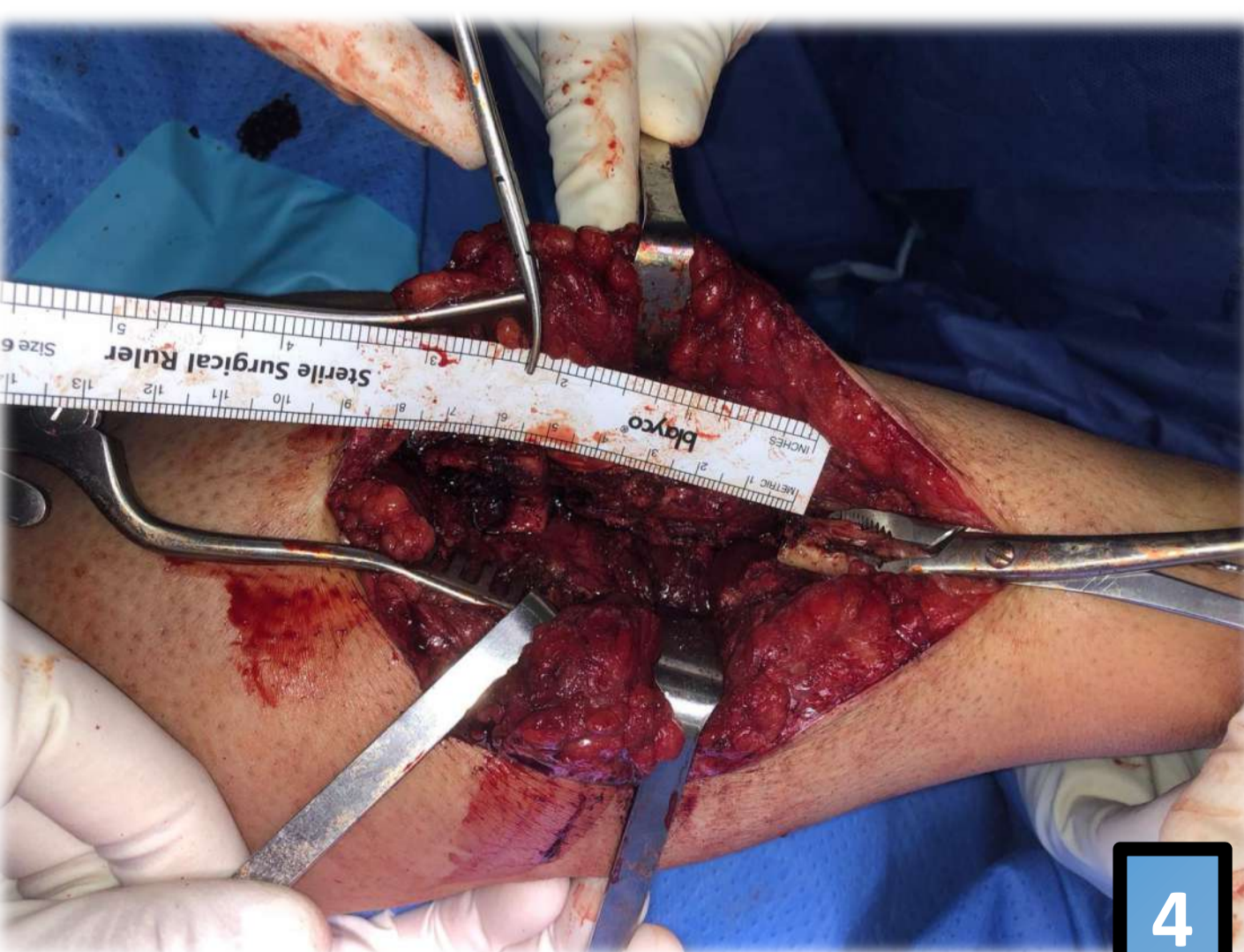


Resultados

A los 3 meses postoperatorios el paciente deambulaba sin muletas y desapareció la actitud en flexión del Hallux.

Conclusiones

La deformidad tipo Checkrein o deformidad dinámica, es una entidad infrecuente que produce una alteración en el recorrido del FHL y puede llegar a ser muy incapacitante para la marcha.
Su desarrollo tras cirugía de colgajo de peroné está mínimamente reflejada en la bibliografía y hace del manejo conjunto de las patologías algo muy específico.
Los alargamientos percutáneos del FHL son una opción menos invasiva, aunque el alargamiento tendinoso abierto (en medio o retropié) mediante z-plastia sigue siendo el tratamiento de elección si el cuadro no se resuelve o es severo.



Bibliografía

