

# Tratamiento quirúrgico del pie equino-varo del adulto en paciente con Distrofia Miotónica de Steinert: a propósito de un caso

Matos Zabala, G; De Los Mozos Bozalongo, R.; Sevillano De La Puente, C; Sánchez Bilbao, L; Ibarguren Elosegui, M  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología - Hospital Universitario Araba (Álava)

## INTRODUCCIÓN



La distrofia miotónica de Steinert, es una enfermedad AD de penetrancia variable, causada por la expansión del triplete (CTG). La enfermedad se caracteriza por un fenómeno de anticipación.

Se expresa como un trastorno multisistémico, caracterizado por miotonía. En el ámbito de la Traumatología y Ortopedia podemos ver talipes (pie equino-varo) y artrogriposis. Respecto al pie equino-varo, una vez agotado el tratamiento ortopédico podemos optar por el tratamiento quirúrgico para la corrección de la deformidad de los pies y mejor calidad de vida de estos pacientes.



## OBJETIVO

Conocer a partir de un caso clínico una de las opciones de tratamiento quirúrgico en pacientes con pie equino varo adultos.

## MATERIAL Y MÉTODO

Presentamos a una mujer de 19 años con Distrofia Miotónica de Steinert, con pies equino-varo aducto. Hasta el momento utiliza DAFOs para la deambulación. Acude a nuestra consulta por empeoramiento de la clínica y dolor por el varismo en retropie izquierdo.

A la exploración observamos hipertensión del Aquiles y del Tibial Posterior que condicionan un equinismo y varismo flexible (corregible manualmente). El tono de peroneos era 0/5 y del tibial anterior 3+/5. Además presenta hiperqueratosis en M5 como signo de sobrecarga. En la radiografía en carga se ve un pie cavo, equino con signos de varismo extremo.

Dada la clínica se plantea realizar la técnica de la artrodesis modificada de Lambrinudi, asociando el alargamiento de Aquiles, la triple artrodesis con efecto Lambrinudi y la transposición del Tibial Posterior a 3ª cuña a través de la membrana interósea

## RESULTADOS

La técnica de la artrodesis modificada de Lambrinudi combina la resección ósea y la transposición tendinosa con el fin de conseguir un pie plantigrado, no doloroso y funcional. Se realizaron los siguientes pasos:



1) Abordaje paraaquiileo medial para la extracción y preparación del TP



2) Abordaje inframolear externo para exposición Calcaneocuboidea y subastragalina



3) Refresco de la articulación calcaneocuboidea, subastragalina y astrágalo escafoidea con efecto Lambrinudi



4) Triple artrodesis con tornillos de 4mm  $\emptyset$ , y de 7 mm  $\emptyset$ .



5) Tenotomía de alargamiento Aquiles, Flexor largo del Hallux y Flexor largo de los dedos + sutura de alargamiento



6) Paso del tibial posterior a la 3ª cuña a través de la membrana interósea, fijando con un arpón de refuerzo de la transferencia tendinosa.



## CONCLUSIONES

La distrofia miotónica de Steinert es una patología multisistémica, produciendo pies equino varos. Cuando se agotan los tratamientos ortopédicos podemos optar por la triple artrodesis modificada de Lambrinudi, para conseguir un pie plantigrado, no doloroso y funcional.

## BIBLIOGRAFIA

Hasbun H Jorge, Bevilacqua Jorge A, Luco M María Inés, Catalán M Jorge. Distrofia miotónica tipo I (Enfermedad de Steinert) y embarazo: Descripción de un caso clínico. *Rev. chil. neuro-psiquiatría*. [Internet]. 2010 Dic [citado 2023 Mar 20]; 48(4): 264-268

Eisnera, A. Barga, A. Stufkens, S. Knupp, M. Hintermann, S. Arthrodesis modificada de Lambrinudi combinada con transposición del tendón del tibial posterior para el tratamiento del pie caído en el adulto. *Orthop Traumatol* 2011; 23:121-130

MacKenzie IG (1959) Lambrinudi's arthrodesis. *J Bone Joint Surg Br* 41-B:738-748

C, Leong JCY, Hsu LCS (1984) Lambrinudi triple arthrodesis for correction of severe rigid dropfoot. *J Bone Joint Surg Br* 66-B:66-70