

TRIPLE ARTRODESIS EN DEFORMIDADES DE PIE ADULTO

José Bastida Mera, Jose Miguel De Haro Lopez, Rocío Montoya Saénz, Ines Fraile Gamarra, Sergio Garrido Alles
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA, Salamanca, Salamanca, España

Introducción y objetivos

La triple artrodesis consiste en la fusión de las articulaciones astrágalo-escafoidea, calcáneo-cuboidea y subastragalina. Inicialmente utilizada para tratar deformidades de pie secundarias a parálisis con una deformidad anatómica severa, actualmente también utilizada en deformidades residuales a traumatismos, artritis reumatoide o por disfunción del tibial posterior. **Objetivo:** Se presentan dos casos de deformidades en el pie adulto intervenidos mediante la técnica de triple artrodesis, su resultado y evolución

Material y Métodos

Varón de 50 años que presenta deformidad del pie izquierdo con un talón varo y antepié adductus no flexible y un varón de 27 años con deformidad en pie izquierdo tipo equino-varo.

El tratamiento quirúrgico consistió en la cruentación de las articulaciones subastragalina, astrágalo-escafoidea y calcaneocuboidea con posterior fijación con un tornillo Asniss y dos grapas respectivamente.

Resultados

Se siguió el mismo protocolo postoperatorio, de manera que tras una primera inmovilización con férula durante 2 semanas y una buena evolución de las heridas quirúrgicas se colocó una bota de yeso hasta completar 12 semanas de inmovilización. Se mantuvo en descarga durante las primeras 6 semanas, después carga parcial con bota de yeso y tras la retirada de la inmovilización mantuvieron utilización de ayudas con muletas y retirada según tolerancia. Actualmente, tras 8 y 7 meses postintervención respectivamente, ambos caminan con ayuda de 1 bastón (lo utilizaban previamente) refiriendo mejoría del dolor sin precisar analgesia oral de manera habitual.



Varón de 27 años con deformidad equino-varo de pie izquierdo. Intervenido mediante Triple Artrodesis

Conclusiones

La triple artrodesis es un procedimiento reservado para casos complicados y grandes deformidades una vez ya se han agotado otras medidas terapéuticas. Se realiza mediante una incisión lateral y otra medial a través de las cuales se realiza una adecuada cruentación de las articulaciones que nos permite una adecuada fusión y obtención de un pie plantígrado. La complicación más frecuente es la no-unión de la artrodesis, siendo la más frecuente la astrágalo-escafoidea, como también es importante la vigilancia de las partes blandas tras la intervención.

