

PIE CAVO INESTABLE



Dr P. MARCELLO, Dr J.C.SERFATY, Dr J. M. MÉNDEZ, Dr E. LUCAS

Jefe de Servicio Dr. X. GÓMEZ

Clínica MC - Barcelona

Caso clínico

Varón de 51 años, operario.

No refiere antecedentes familiares por enfermedades neurológicas

Pies cavo congénito bilateral, sin otra clínica neurológica acompañante.

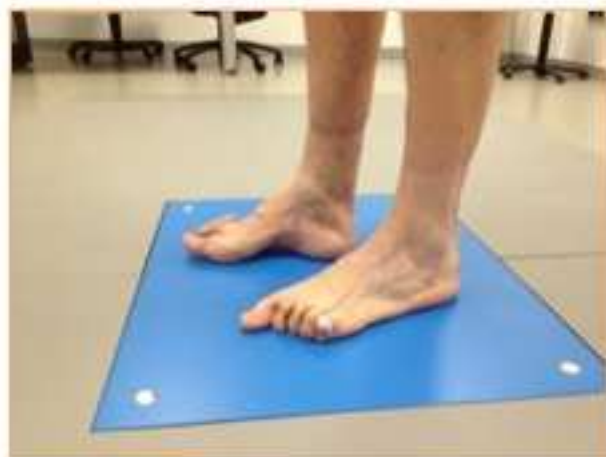
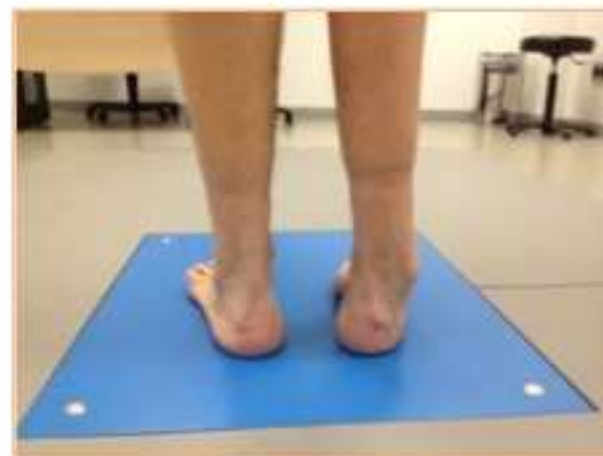
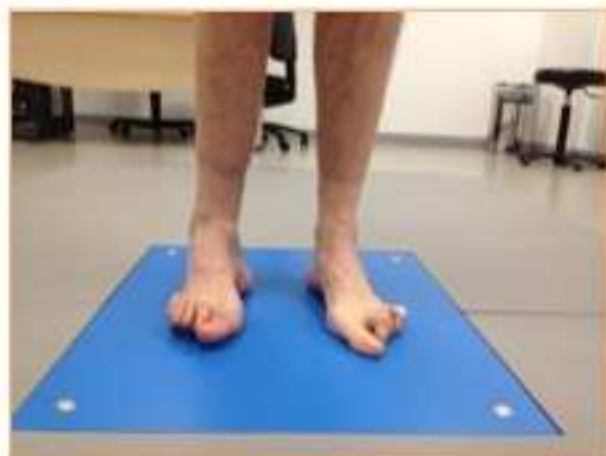
Aumento progresivo de la deformidad en pie derecho.

Clara dificultad en la marcha y dolor.

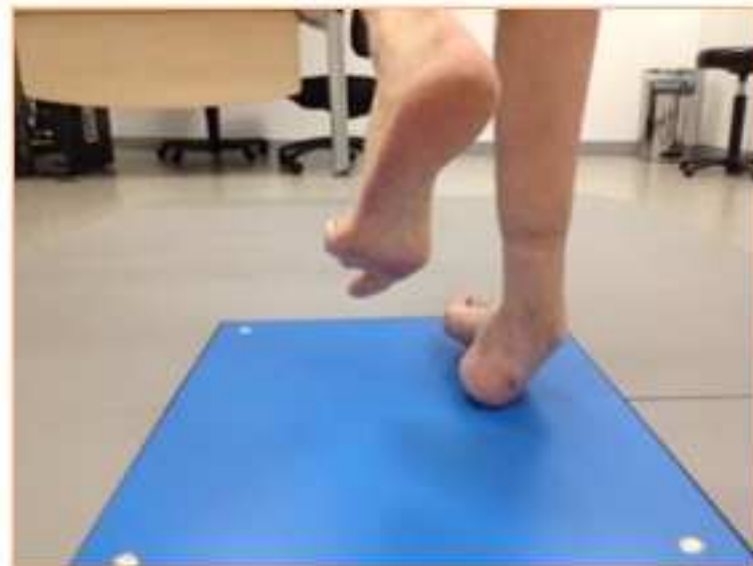
Pierna derecha globalmente hipotrófica respecto a la izq. Clara atrofia de peroneos.

EMG: afectación sensitivo-motora peroneal y distal en ambas EEII, de predominio motor y en lado derecho. Origen “esencial”, sin poder descartar neuropatía motora hereditaria, miopatía distal, y menos probable E. de CMT.

Exploración clínica



Exploración clínica



Exploración clínica



Exploración radiológica



Posibilidades de tratamietno

- ✓ Osteotomía de calcáneo + osteotomía de 1º MTT.
- ✓ Ídem + reconstrucción de LLE.
- ✓ Ídem + artrodesis de tobillo.
- ✓ Artrodesis subastragalina + Chopart +/- osteotomía 1º MTT.
- ✓ Artrodesis Tibio-Astrágalo –Calcánea con clavo retrogrado.
- ✓ Otras ...



Nuestra solución





Resultado radiológico





Resultado clínico





1 año postop



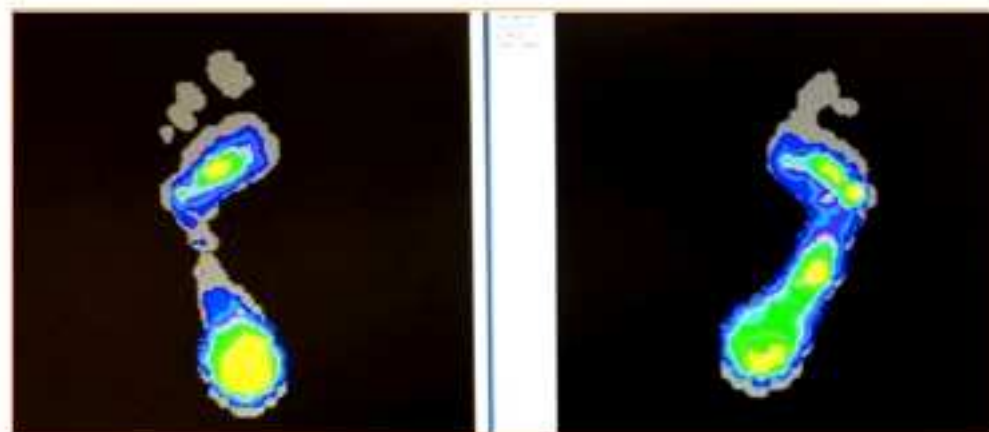
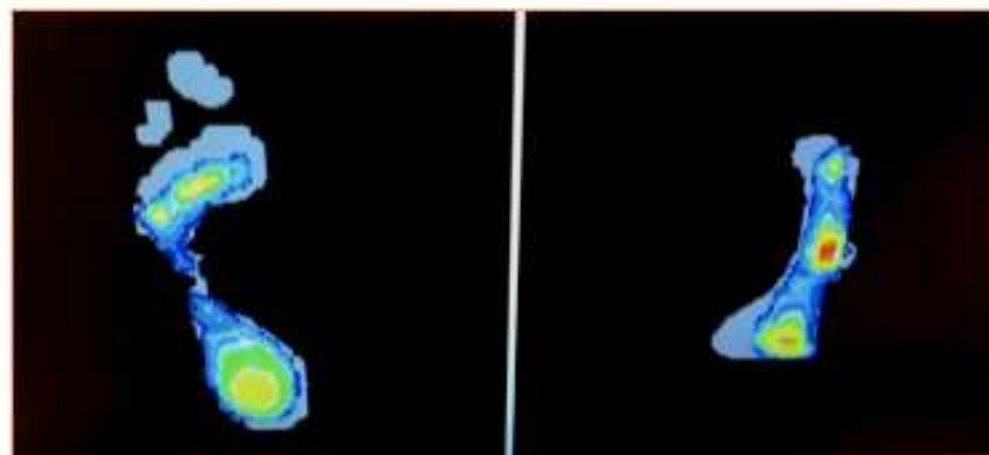
1 año postop



1 año postop



Baropodometria pre y postop



1 año postop

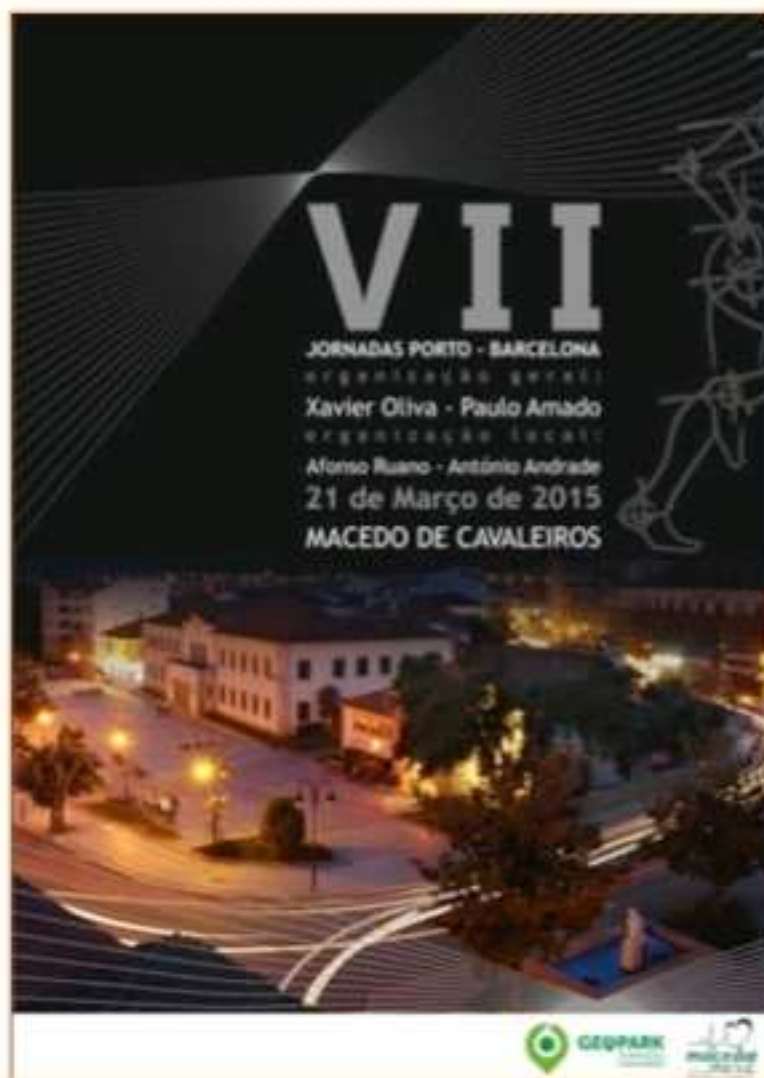


1 año postop



*Muchas
gracias*

*Muito
obrigado*



*Moletes
gràcies*

*Grazie
mille*