

ENFERMEDAD DE MÜLLER WEISS TRATADA CON OSTEOTOMÍA DE CALCÁNEO. NUESTRA EXPERIENCIA.

Gutiérrez García. Marta, Manzarbeitia Arroba. Paloma, Trilleras Berrio. John Walter, Santacruz Arévalo. Alejandro Eduardo, Delgado Alcalá. Víctor, Lopez Palacios. Cristina

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Müller Weiss es una enfermedad resultante de una displasia del navicular que se produce en la infancia y se padece en la edad adulta. Está caracterizada por alteraciones radiográficas en el escafoides que aparece comprimido, fragmentado y condensado, y por una varización del retropié. El tratamiento clásico quirúrgico ha evolucionado desde exéresis o fijación interna de los fragmentos hasta artrodesis en medio pie o osteotomías de valguización del retropié.

OBJETIVOS

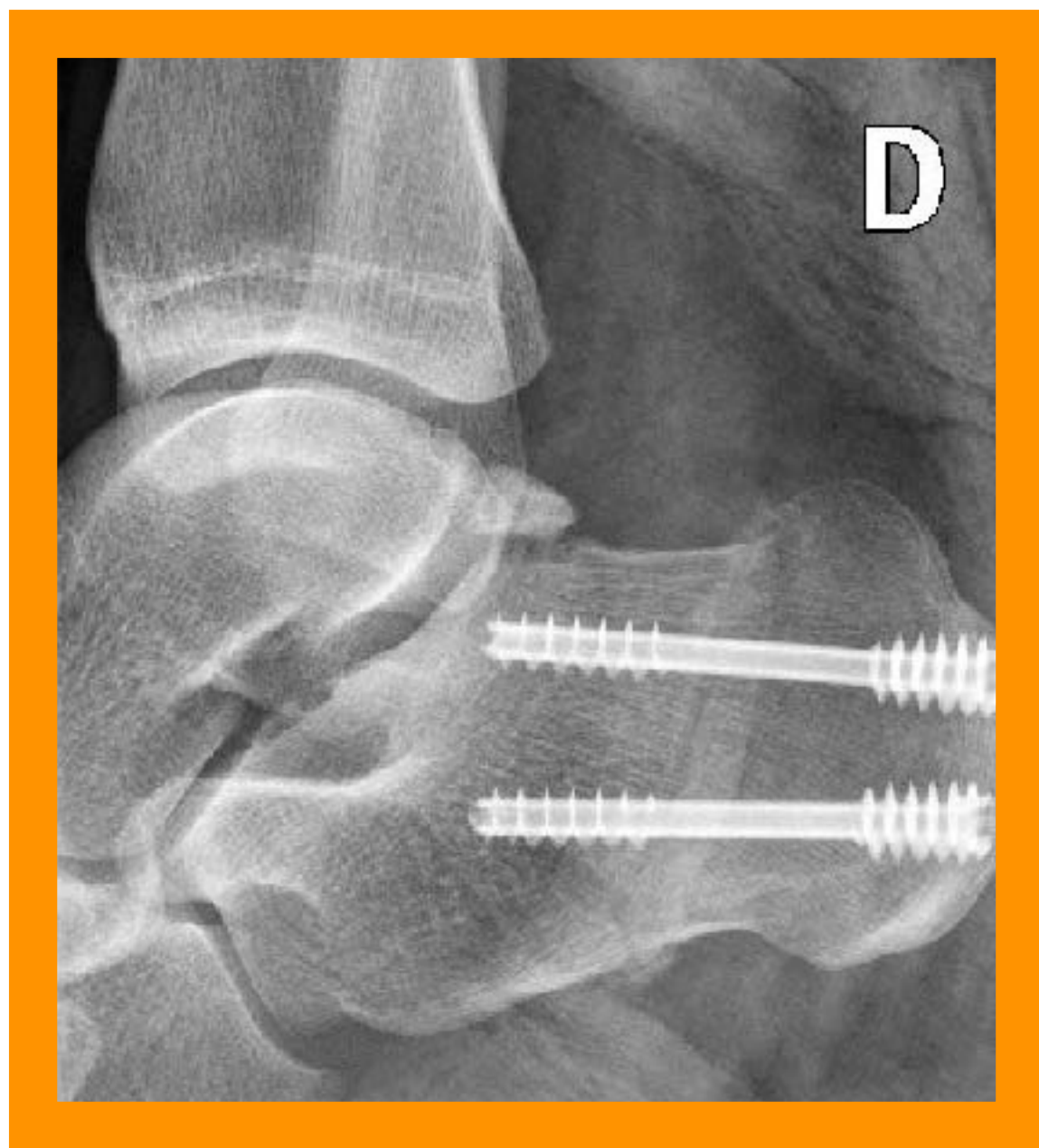
Presentación de resultados clínicos y radiográficos de tres casos de enfermedad Müller Weiss tratados en nuestro hospital mediante osteotomías valguizantes de calcáneo.

MATERIAL Y MÉTODOS.

CASO 1: Varón de 31 años con M-W en el que se realiza osteotomía de calcáneo con cuña de extracción con lateralización y ascenso de la tuberosidad. Síntesis con dos tornillos canulados percutáneos. Alargamiento percutáneo del Aquiles como gesto asociado.

CASO 2: Mujer de 70 años con M-W en el que se realiza osteotomía valguizante de calcáneo y síntesis con placa escalonada. Artrodesis A-E-C por artrosis severa como gesto asociado.

CASO 3: Varón de 15 años obeso con M-W intervenido mediante técnica de osteotomía valguizante. Como gesto asociado se realiza tenotomía percutánea de Aquiles y reconstrucción de ligamentos laterales de tobillo con arpones.



CASO 1

CASO 2

CASO 3

RESULTADOS

En las visita de seguimiento hubo mejoras significativas tanto en los síntomas como en la función, con una reducción significativa del dolor. La evaluación radiológica mostró integración de la osteotomía sin empeoramiento de la etapa de la enfermedad. Los pacientes no presentaron dificultad para caminar refiriendo alto grado de satisfacción

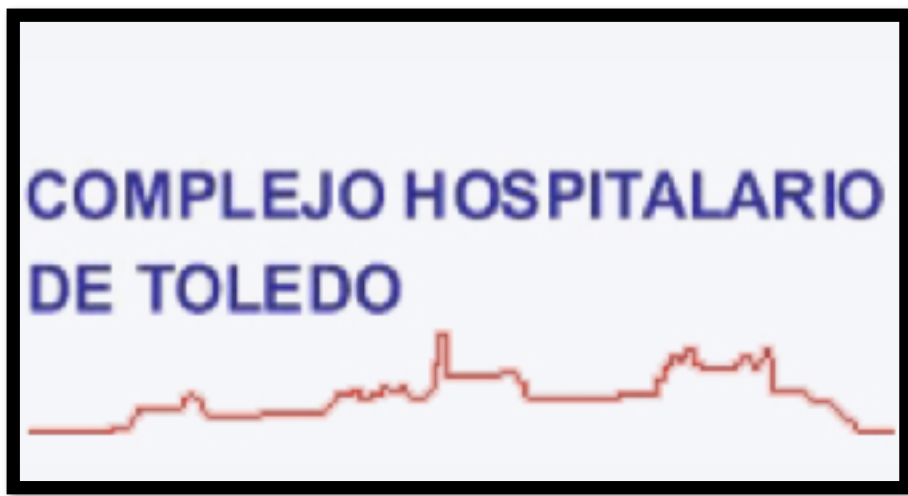
CONCLUSIÓN

En casos con articulaciones relativamente bien conservadas, las cirugías valguizantes de calcáneo pueden ser útiles ya que resuelve la varización del talón tan característica de ésta enfermedad. En casos con artrosis talo-navicular importante los resultados también pueden ser satisfactorios puesto que mejora la alineación articular y alivia el dolor.

Los resultados aunque a corto plazo han sido satisfactorios es difícil predecir si éstos pacientes necesitarán otra cirugía en un futuro ya que no hay estudios concluyentes a largo plazo.

BIBLIOGRAFÍA

- Haller J, Sartoris DJ, Resnick D, et al. Spontaneous osteone- crosis of the tarsal navicular in adults: imaging findings. AJR Am J Roentgenol. 1998;151(2):355-358.
- Hetsroni I, Nyska M, Ayalon M. Plantar pressure distribu- tion in Patients with Müller-Weiss disease. Foot Ankle Int. 2007;28(2):237-241.
- Lui TH. Arthroscopic triple arthrodesis in patients with Müller Weiss disease. Foot Ankle Surg. 2009;15(3):119-122. 15. Maceira E. Clinical and biomechanical aspects of Müller Weiss disease [in Spanish]. Revista de Medicina y Cirugía del Pie. 1996;10:53-65.
- Maceira E, Rochera R. Müller-Weiss disease: clinical and biomechanical features. Foot Ankle Clin. 2004;9(1):105-125. 17. Müller W. On an odd double-sided change of the tarsal navic- ular [in German]. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie Leipzig. 1927;201:84-87.



55 CONGRESO
secot