

PROCEDIMIENTO DE VEREBELYI-OGSTON COMO TRATAMIENTO DEL PIE NEUROPÁTICO RÍGIDO SEVERO BILATERAL

Jiménez Carrasco C¹, Zambrano Jiménez MD², Ammari Sánchez-Villanueva F², Tejero García S².

(1) Complejo hospitalario Universitario Badajoz, (2) Hospital Universitario Virgen del Rocío.

OBJETIVOS

Reporte de un caso de pie equino-varo rígido bilateral en un paciente con distrofia muscular de Duchenne tratado mediante el procedimiento de Verebelyi-Ogston con buen resultado clínico.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se expone un caso clínico de un paciente de 13 años con diagnóstico de distrofia muscular de Duchenne, que desde los 8 años presenta contractura progresiva de ambos miembros inferiores, hasta desarrollar una deformidad severa que condiciona imposibilidad para la deambulación. A la exploración física se observan ambos pies con deformidad en equinovaro rígido, con ulceración incipiente de la piel por protusión importante de la columna ósea externa. Se propone intervención bilateral en un solo acto quirúrgico. Se realiza en primer lugar una liberación de partes blandas de forma percutánea (tenotomía del Aquiles, flexor común de los dedos, tibial posterior y flexor hallucis longus bilateral). Posteriormente, mediante el abordaje de Ollier, se lleva a cabo procedimiento de Verebelyi-Ogston que consiste en el vaciamiento subcondral de las porciones esponjosas del cuboides y el astrágalo, seguido del colapso, mediante manipulación manual, de la cúpula astragalina y el cuboides hasta conseguir la corrección deseada. Por último, se realiza transposición del tendón tibial anterior al peroneo lateral corto.



RESULTADOS

Tras la intervención se inmovilizan ambos miembros con férulas suropédicas. A los tres meses se retira la inmovilización y se inicia tratamiento rehabilitador. Se observa un pie plantígrado, aunque persiste imposibilidad para la marcha dada enfermedad de base. No existen zonas de hiperpresión que condicionen ulceración y consigue una mejoría funcional respecto al estado previo a pesar de su patología de base.



CONCLUSIONES

El correcto manejo del pie neuropático rígido producido por patologías neuromusculares como la distrofia muscular de Duchenne es un reto, existiendo multitud de técnicas para corregir la deformidad ósea. El procedimiento de Verebelyi-Ogston fue descrito en el siglo XIX para el manejo del pie zambo resistente mielodisplásico o artrogripótico. Hasta la fecha, tan solo existen dos publicaciones. Siendo una técnica más desconocida que en desuso, puede ser una opción a barajar en pacientes no deambulantes con escasa exigencia funcional, ya que puede aportar un resultado satisfactorio con una cirugía menos cruenta que otras opciones.



C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA