



CASO CLÍNICO

Reversión de una artrodesis en la primera articulación metatarso-falángica mediante implante total



Joaquín Óscar Izquierdo Cases^{a,*}, João Miguel Costa Martiniano^b,
Áurea Sofia Gonçalves da Rocha^b e Irene Izquierdo Santiago^a

^a Unidad de Cirugía Avanzada de Pie y Tobillo, Centro Clínico Quirúrgico, Aranjuez, Madrid, España

^b Clínica Podosaude, Portimao, Portugal

Recibido el 6 de junio de 2017; aceptado el 2 de septiembre de 2017

Disponible en Internet el 23 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Artrodesis;
Hallux rigidus;
Implante total;
Reversión artrodesis;
Flexión dorsal
metatarso-falángica;
Cirugía podológica

Resumen El presente estudio muestra un caso clínico de reversión de una artrodesis con un implante total a una paciente de 63 años que había sido intervenida en dos ocasiones de artrodesis fallidas. La paciente presentaba dolor persistente a nivel de la articulación de Chopart, así como a nivel del maléolo externo, en especial durante la marcha, dolor a la palpación directa a nivel de los ligamentos laterales del tobillo y dolor a nivel de articulación astrágalo-escafoidea y calcáneo-cuboidea cuando realizaba inversión forzada. En el presente artículo se introduce un método de tratamiento para revertir una artrodesis de la primera articulación metatarso-falángica mediante la colocación de un implante total tipo Toefit-Plus™ para devolver la movilidad de la articulación. Se consiguió alivio del dolor con una movilidad de la primera articulación metatarso-falángica dentro de límites normales, con un primer radio ligeramente insuficiente, siendo necesario un tratamiento posquirúrgico con soportes plantares para mejorar la funcionalidad. En el examen clínico de rango de movimiento activo se lograron 40° de dorsiflexión, y en cuanto a la funcionalidad del extensor largo del primer dedo, volvió a su estado natural después de la intervención. El mayor conocimiento de las ventajas y desventajas de esta técnica nos permitiría que más pacientes pudieran verse favorecidos ante situaciones desfavorables con artrodesis metatarso-falángicas que no han dado el resultado esperado, por lo que es necesario profundizar en el estudio de más casos.

© 2017 Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: doctorscarizquierdo@gmail.com (J.Ó. Izquierdo Cases).

KEYWORDS

Arthrodesis;
Hallux rigidus;
Total implant;
Reversal arthrodesis;
Dorsal flexion
metatarsophalangeal;
Podiatric surgery

Reversal of an arthrodesis in the first metatarso-phalangeal joint by total implantation

Abstract We present a clinical case of revision of failed arthrodesis of the first metatarsophalangeal joint with conversion to a total metatarsophalangeal prosthesis. The patient was a 63 years old woman who underwent two previous failed interventions due to hallux rigidus with arthrodesis at the first metatarsophalangeal articulation. The patient had persistent pain at Chopart's joint and at the external malleolus that worsened with gait. She referred pain at the lateral ligaments of the ankle with direct palpation and pain on the talonavicularis and calneus-cuboid joints with forced inversion of the foot. The present paper describes a novel technique to reverse an arthrodesis of the first metatarsophalangeal joint to a total joint replacement with Toefit-Plus™ implant thus restoring joint mobility. Pain relief was achieved and mobility of the first metatarsophalangeal joint was restored within its normal range of motion with a hypermobility of the first ray that required post-surgical treatment with plantar orthoses to improve functionality. At clinical evaluation patient presented active range of motion up to 40° of dorsiflexion, achieved due to the restoration of functionality of the extensor hallucis longus after the intervention. A better knowledge of advantages and disadvantages of this surgical technique would allow an improved selection of the patients who would benefit from this technique after a failed arthrodesis of first metatarsophalangeal joint. Further studies are needed for a better understanding of the benefits of this surgery through more clinical studies.

© 2017 Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La artrodesis de la primera articulación metatarso-falángica (1.^a AMTF) fue descrita por primera vez en 1852 por Broca¹, pero es atribuido a Wyeth en 1852 el mérito de ser el primero en realizar la intervención con resultados satisfactorios, estando indicada para situaciones de hallux rigidus severo o en cuadros clínicos bastante dolorosos y que no requieren tratamiento conservador. La edad habitual para este tipo de intervención es entre los 50 y 60 años, con mayor frecuencia en mujeres.

La fusión de la 1.^a AMTF produce alivio de los síntomas presentados por los pacientes, pero no produce el restablecimiento de los patrones cinéticos y cinemáticos así como de la interacción entre las distintas articulaciones del pie, pudiendo desencadenar la aparición de síntomas dolorosos en otras articulaciones que componen la cadena cinética y la ineficiencia en la fase de apoyo del ciclo de la marcha.

La artrodesis de la articulación metatarso-falángica se considera generalmente un procedimiento exitoso para el tratamiento de hallux rigidus, muchos cirujanos cuestionan la utilidad del reemplazo total de la articulación². Cuando la opción pasa por el restablecimiento de la articulación hay varias posibilidades y estas incluyen la utilización de hemiimplantes o de implantes totales; las técnicas quirúrgicas y los implantes para los reemplazos de las articulaciones están todavía en una etapa temprana de desarrollo y todavía se necesitan avances para producir unos implantes más satisfactorios y anatómicos que podrían ser funcionalmente superiores a una artrodesis. Los últimos avances en la elaboración de nuevos materiales y en especial el diseño y la biomecánica de los mismos, así como la biocompatibilidad, están mejorando en estos últimos tiempos, consiguiendo

unos materiales con una fiabilidad muy alta, como son el cromo-cobalto, el titanio y en menor grado el Silastic.

En la revisión realizada hasta la fecha no hemos encontrado publicaciones sobre cómo revertir el proceso de artrodesis de la 1.^a AMTF cuando esta produce compensaciones anormales en la mecánica de la marcha de los pacientes.

El presente artículo muestra un caso clínico de reversión de una artrodesis a un implante total en la 1.^a AMTF como consecuencia de dolor por alteraciones mecánicas en la marcha de la paciente.

Caso clínico

El caso clínico que presentamos corresponde a una paciente de 63 años que fue operada del pie izquierdo en febrero de 2014; su patología primaria fue un hallux abductus valgus de grado moderado, realizándole una artrodesis de la 1.^a AMTF, la cual no evolucionó satisfactoriamente. En septiembre de 2015, la paciente fue reintervenida mediante una segunda artrodesis de la 1.^a AMTF porque seguía manteniendo el cuadro clínico doloroso (fig. 1). La paciente acudió a la clínica con fecha 23 de febrero de 2017 refiriendo dolor persistente a nivel de la articulación de Chopart, así como a nivel del maléolo externo, en especial durante la marcha; también presentaba dolor a la palpación directa a nivel de los ligamentos laterales del tobillo y dolor a nivel de articulaciones astrágalo-escafoidea y calcáneo-cuboidea cuando realizaba inversión forzada, con dolor a la palpación directa a nivel de la 2.^a AMTF del mismo pie; la evaluación de la marcha mostraba supinación excesiva en la fase final de apoyo y comienzo de la fase propulsiva. Se le realizaron radiografías laterales anteroposterior y oblicua, donde se apreciaban

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8603643>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8603643>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)