

Osteotomía de calcáneo como tratamiento de la Enfermedad de Müller Weiss. Nuestra experiencia y resultados

C. Navas García, S. López López, D. Bustamante Recuenco, E. J. Sánchez Morata

H. U. 12 de Octubre, Madrid, España

Introducción

La enfermedad de Müller-Weiss es una patología poco frecuente, consecuencia de una displasia ósea del escafoides tarsiano producida durante la infancia, que debuta clínicamente en la edad adulta y se caracteriza por dolor en el mediopié y actitud en varo del retropié. Su tratamiento inicialmente es conservador y si este fracasa se han planteado multitud de técnicas quirúrgicas basadas en diferentes artrodesis del mediopié y retropié. Recientemente se ha propuesto realizar una osteotomía de lateralización del calcáneo como gesto quirúrgico aislado.

Objetivo

Describir la técnica quirúrgica utilizada y nuestros resultados a medio plazo.

Material y métodos

Entre 2016 y 2017 cuatro pacientes diagnosticados de enfermedad de Müller-Weiss han sido intervenidos mediante una osteotomía de lateralización del calcáneo. Dos pacientes eran hombres y dos mujeres, con una edad media de 55 años (38–74 años). Todos ellos presentaban dolor persistente en el mediopié, refractario a tratamiento ortopédico con plantillas con cuña medial y soporte de bóveda. En la exploración se apreciaba un pie plano paradójico en todos los pacientes. El diagnóstico se realizó mediante radiografía, dos de los pacientes presentaban un estadio II de Maceira, uno un estadio III y uno un estadio V. En todo ellos se realizó la osteotomía de lateralización del calcáneo, que se sintetizó con dos tornillos HCS de 6.5 mm. Con un seguimiento mínimo de 6 meses, los pacientes fueron evaluados mediante la escala EVA pre y postoperatoria y la escala AOFAS postoperatoria para mediopié.



Resultados

Con un seguimiento medio de 12 meses (6-18 meses) todos los pacientes presentaban una importante mejoría del dolor y normalización de la marcha. Los valores de la escala EVA descendieron de una media de 9 (8-10) a 2 (0-3) tras la intervención. La media de los valores de la escala AOFAS fue 82,25 puntos (75-89 puntos) tras la cirugía. No se han observado complicaciones.

Conclusión

La osteotomía de lateralización de calcáneo es una alternativa en el tratamiento de la enfermedad de Müller-Weiss, técnicamente sencilla y con bajo riesgo de complicaciones.