

# CIRUGIA MÍNIMAMENTE INVASIVA DE LAS DEFORMIDADES DE ANTEPIÉ EN LA PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL

Gadañón García, A; Iglesias García, R.A; Collazo Martín, O; Pérez Hevia, I; Díaz Quirós, G; Braña Vigil, A  
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

Las deformidades de antepié (hallux valgus, deformidades de radios menores, metatarsalgias) han sido tratadas clásicamente con cirugía abierta de pie en pacientes neurológicos, por riesgo a la recidiva de la deformidad

Nuestro objetivo es presentar los resultados de la cirugía percutánea de pie en pacientes neurológicos

Presentamos 10 pacientes con deformidad compleja de antepié y con diagnóstico de Parálisis Cerebral Infantil. Los parámetros preoperatorios analizados fueron: grado de deformidad, reductibilidad de la deformidad, dolor, presencia de hiperqueratosis y grado de espasticidad

Todos los pacientes fueron intervenidos mediante cirugía mínimamente invasiva (cirugía percutánea de pie), sin necesidad de ingreso hospitalario y bajo sedación asociado a anestesia local. No fue utilizado ningún sistema de fijación interna ni externa durante el procedimiento.

Con el adecuado manejo de la espasticidad y el tratamiento postoperatorio de los vendajes correctores durante 6 semanas, y tras un seguimiento medio de 2 años y medio, el resultado postoperatorio ha sido bueno, mejorando de manera significativa la reincorporación temprana a la bipedestación, y sin observar recidiva.



La cirugía percutánea de antepié es una técnica óptima en el tratamiento de las deformidades leves, moderadas y complejas en los pacientes con diagnóstico de parálisis cerebral infantil, siendo sus principales ventajas: tipo de anestesia, ausencia de fijación interna, ausencia de ingreso hospitalario, apoyo inmediato de la extremidad y mejor control del dolor postoperatorio, así como la temprana reincorporación a sus actividades y fisioterapia habituales.

