

# 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 antepie 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.

