



0 - Manejo clínico y radiológico del pie plano adquirido en el adulto

M. Pardo Antúnez, R. Domínguez Oronoz, X. Merino-Casabiel, S. Roche Vallés, V. Pineda Sánchez y R. Busquets Net

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las estructuras anatómicas que tienen un rol importante en la estabilización del arco longitudinal plantar. Conocer la exploración clínica del pie. Revisar la fisiopatología que causa pie plano en el adulto. Identificar los hallazgos radiológicos asociados al pie plano adquirido del adulto, haciendo hincapié en la RM.

Revisión del tema: El pie plano adquirido del adulto es un trastorno multifactorial y frecuente, caracterizado por hallazgos como flexión plantar del astrágalo, colapso del arco medial, valgo del retropié y abducción del antepié. La deformidad puede ser flexible o rígida, y aunque la disfunción tendón tibial posterior (TTP) es la causa más común de esta entidad debemos considerar otras estructuras que también pueden estar involucradas, entre ellas el ligamento de Spring, la fascia plantar, el ligamento deltoideo y los ligamentos talocalcáneos interóseos. Hemos revisado 65 pacientes (17 tratados quirúrgicamente) que tienen pie plano doloroso en nuestro hospital entre 2012 y 2013. Estos pacientes fueron evaluados con radiografías simples en bipedestación y RM, haciendo especial hincapié en los elementos estabilizadores (ligamento de Spring, seno del tarso y TTP), el grado de lesión condral (talonavicular y subtalar) y las lesiones óseas asociadas.

Conclusiones: La RM es una herramienta importante para la evaluación del pie plano adquirido, proporcionando información útil para una correcta clasificación y conocimiento de su fisiopatología y biomecánica. Además, la detección de las estructuras anatómicas lesionadas es esencial para elegir el tratamiento quirúrgico apropiado.