



Alargamiento agudo de braquimetatarsia con aloinjerto de cresta ilíaca, reporte de caso

**Autores: Alberto Enrique Vieco Reyes, Diana
Katherine Conde Patiño**



Introducción

La braquimetatarsia es una afección en la que uno de los metatarsianos es anormalmente corto.⁽¹⁾ El cuarto rayo es el más comúnmente afectado, seguido por el primero y el quinto, este acortamiento puede ser congénito o causado por un cierre fisario prematuro y altera el arco parabólico normal de los metatarsianos, causando algunas veces dolor o deterioro funcional, aunque la mayoría de pacientes consultan con fines estéticos.⁽²⁾ Las opciones quirúrgicas incluyen alargamiento en una etapa con el uso de un injerto óseo interposicional, alargamiento gradual mediante osteogénesis por distracción con o sin acortamiento de los dedos adyacentes y acortamiento de los dedos adyacentes.⁽³⁾ Aunque la osteogénesis por distracción se ha vuelto popular, requiere múltiples operaciones, la cooperación del paciente y una cantidad considerable de tiempo y dinero. No hay que subestimar el riesgo de rigidez, subluxación articular, infección del tracto del clavo, pseudoartrosis, fractura o deformidad de la angulación.⁽¹⁾

Justificación

El presente trabajo nace de la necesidad de nuestro equipo para presentar un caso de alargamiento óseo en un tiempo con interposición de alonjerto de cresta iliaca y los resultados inmediatos respecto al restablecimiento del arco parabólico del pie y eculización de longitudes en metatarsianos.

Reporte de caso

Presentamos una paciente femenina de 14 años, con diagnóstico de braquimetatarsia bilateral, quien fue llevada a manejo quirúrgico de alargamiento en agudo con injerto de cresta iliaca y fijación con sistema de minifragmentos de pie.

Técnica quirúrgica

Incisión dorsal para cuarto metatarsiano, osteotomía transversal a nivel de la metáfisis proximal del mismo guiada por flouroscopio, se aplica injerto tricortical de cresta ilíaca de 12 mm de largo que se estabiliza con placa de sistema minifragmentos de pie, además de clavo de kirschner como tutor endomedular y se retira a las 6 semanas. Se realiza una zetaplastia del tendón extensor largo del cuarto dedo. La técnica se realizó en un tiempo, con un alargamiento 1.2cm, restaurando la función del pie con menos complicaciones.

Figura 1. Radiografía preoperatoria con planeamiento operatorio



Figura 2. Fotos clínicas preoperatorias.



Figura 3. Aplicación de injerto intercalar y fijación con placa.



Figura 4. Fotos clínicas postoperatorio inmediato.



Figura 5. Radiografías 2 meses posterior a la cirugía con parábola restablecida e injerto integrado.

Discusión

El objetivo principal de la corrección quirúrgica de la braquimetatarsia era la restauración de una parábola metatarsiana funcional mediante la corrección de la deformidad con el fin de mejorar la funcionalidad y distribución de cargas durante el apoyo, logrando así un pie armónico.⁽⁴⁾ La apariencia estética del pie con un contorno parabólico normal al usar zapatos abiertos tuvo prioridad para nuestra paciente teniendo en cuenta el grupo etario en el que se encuentra. El injerto óseo de cresta ilíaca tricortical proporcionó en la paciente una integridad estructural adecuada y un mejor mantenimiento del volumen óseo. La longitud del hueso injertado se mantiene hasta el momento y no se evidencian signos de reabsorción distal ni formación de pseudoartrosis. Obtenemos así una paciente con un postoperatorio sin dolor, satisfecha con los resultados quirúrgicos y ávida por realizar la cirugía en el pie contralateral.

Referencias

1. Woo, S. H., Bang, C. Y., Ahn, H., Kim, S., & Choi, J. Y. (2017). Anatomical reconstruction of the fourth brachymetatarsia with one-stage iliac bone and cartilage cap grafting. *Journal of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery*, 70(5), 666-672
2. Murphy G. Andrew, Chapter 84 - Lesser Toe Abnormalities, *Campbell's Operative Orthopaedics (Fourteenth Edition)*, edited by Azar Frederick M. MD, Beaty James H. MD, 2021, Pages 4227-4283
3. Zhu, D., Lefèvre, M., Fernandez, A., & Galois, L. (2022). Brachymetatarsia: surgical management, case report, and literature review. *Case reports in orthopedics*, 2022, 1-6
4. Escardo, J., Leal, M., & Bianchi, G. (2023). Braquimetatarsia. Propuesta de tratamiento en base a técnicas de alargamiento, a propósito de dos casos. *Anales de la Facultad de Medicina*, 10(1)