

VALOR PRONÓSTICO DEL SIGNO DEL CUBOIDES EN EL PIE EQUINO VARO CONGÉNITO

Servicio Cirugía Aparato Locomotor
HOSPITAL SAN RAFAEL
CLINICA TRES TORRES
Barcelona

Dr. R. VILADOT PERICE
Dr. V. LEAL
Dr. M. MENDOZA LOPEZ
Dr. L. CASADO BUISAN

RESUMEN

Se describe el signo del cuboides en función de su posición radiológica respecto al eje del calcáneo, y se analiza su valor pronóstico en el pie equino-varo congénito.

VALOR PRONOSTICO DEL SIGNO DEL CUBOIDES EN EL PIE EQUINO VARO CONGENITO

En las radiografías del pie del recién nacido encontramos los núcleos de osificación del astrágalo, calcáneo y cuboides; este último si no se encuentra, será el primero en aparecer (entre los 18 y 25 días de aparición de media después del nacimiento) (1).

Las mediciones radiológicas que se utilizan habitualmente en el pie equino varo congénito son: en la proyección dor-

soplantar en ángulo de Kite, formado por los ejes mayores del astrágalo y calcáneo, el ángulo astrágalo 1.º metatarsiano, y el ángulo calcáneo 5.º metatarsiano. En la proyección de perfil se valora el ángulo formado por tibia y astrágalo, y astrágalo y calcáneo, que nos dan idea de la importancia de la deformidad en equino. Podemos también encontrar retrasos en la aparición de los núcleos de osificación o hipoplasias de los mismos.

«SIGNO DEL CUBOIDES»

En el pie normal el eje del calcáneo atraviesa el cuboides por su parte media. En el pie equino varo congénito el cuboides puede estar alineado como en un pie normal o situado por dentro de este eje, ya sea parcial o totalmente.

Hemos considerado signo del cuboides (+) cuando el cuboides se halla por den-

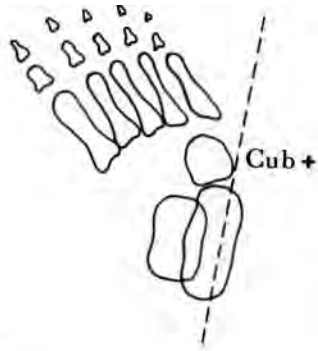


Fig. 1.a.

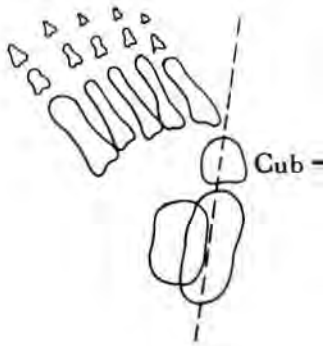


Fig. 1.b.

tro del eje del calcáneo y (-) cuando está sobre dicho eje (fig. 1 a y b).

En nuestra opinión es tanto peor el pronóstico de un pie equino varo congénito, cuanto más calcáneo, lo que indirectamente traduce el grado de luxación del escafoides.

Ello se pudo comprobar en una serie de 100 pies equino-varos congénitos idiopáticos infantiles (2), correspondientes a 74 pacientes con una distribución de 48 casos unilaterales (30 izq. y 18 der.), siendo los 26 restantes bilaterales, la distribución por sexos era de 49 varones y 25 hembras, con un seguimiento medio de 7 años. Todos los pies fueron tratados quirúrgicamente con una técnica uniforme de liberación posterointerna tipo Codivilla.

Al valorar el "signo del cuboide" encontramos los siguientes datos:

Cuboides preoperatorio (+) 45.

Cuboides preoperatorio (-) 55.

Cuboides post-operatorio (+) 15.

Cuboides pos-operatorios (-) 85 (100 casos).

Al realizar un análisis de los resultados se comprobó que los peores se encontraban en aquellos pies en los que existía preoperatoriamente un signo (+). De este grupo de 45 pies con signo (+), en 15 casos, una tercera parte, el signo del cuboide seguía siendo (+) en el post-operatorio y correspondían, como ya se ha comentado, a los pies con mayores deformidades residuales y recidivas posteriores (fig. 2 y 3).



Fig. 2.



Fig. 3.

También es de interés señalar, que en los pies equino-varos de origen neurológico, de mal pronóstico como todos sabemos, el cuboide se halla por lo general desplazado internamente con respecto al calcáneo.

En conclusión, pensamos que es interesante prestar atención, ya en la primera visita, a las relaciones radiográficas entre cuboide y calcáneo, ello nos ayudará para establecer un pronóstico del pie equino varo congénito que vamos a tratar.

BIBLIOGRAFIA

1.- GARN, S.M.; ROHMAN, C.G.; SILVERMAN, F.N.: Radiographic standards for postnatal ossification and tooth calcification. Med. Radiogra. Phtotogr., 43: 45-66,1967.

2.- VILADOT PERICE, R.: Pie equino-varo congénito. Bases anatómo-patológicas de su tratamiento. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona. 1988.