



Radiología



0 - PIE PLANO: LA APORTACIÓN DEL RADIÓLOGO

M. Martínez Fernández, A. García Gerónimo, L. Hernández Sánchez, E. Cruces Fuentes, I. Vicente Zapata y C. Botía González

Hospital Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la anatomía y fisiopatología del arco plantar, los signos en la radiología simple de su colapso, y los hallazgos en la resonancia magnética de las alteraciones asociadas en sus principales estabilizadores estáticos y dinámicos

Revisión del tema: El pie plano adquirido del adulto es un trastorno frecuente caracterizado por la flexión plantar del astrágalo, el colapso del arco medial, valgo del retropié y abducción del antepié. La deformidad puede ser flexible o rígida, y aunque la causa más común es la disfunción del tendón tibial posterior (TTP), hay otras estructuras que pueden estar involucradas, como el ligamento de Spring, la fascia plantar, el ligamento deltoideo y los ligamentos del seno del tarso, y las capsulas de las articulaciones astragaloescafoidea y escafo-cuneiformes. La Rx es el estudio inicial para la valoración del pie plano, existiendo muchas medidas que pueden indicar el grado de deformidad y aportando información complementaria sobre los cambios óseos y las partes blandas. La RM es la técnica de elección para el estudio de la disfunción tendinosa y ligamentosa, y de las artropatías asociadas. Presentamos nuestra experiencia en pacientes adultos con pie plano, mostramos las medidas radiológicas útiles y los hallazgos en la RM de las patologías que pueden ser causa o estar asociadas. Repasamos brevemente las opciones terapéuticas.

Conclusiones: La Rx y la RM son herramientas importantes para la evaluación del pie plano del adulto, proporcionando información para conocer su fisiopatología y realizar una correcta clasificación. Además permiten detectar las estructuras anatómicas lesionadas, dato esencial para elegir el tratamiento apropiado.