



Radiología



0 - METATARSALGIA. MÁS ALLÁ DEL NEUROMA DE MORTON

R. Domínguez Oronoz

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: La metatarsalgia (M), es el dolor localizado a nivel plantar en una o varias de las cabezas de los metatarsianos. El objetivo de la charla es la de conocer la biomecánica, clasificación, diagnóstico por imagen centrándose en la RM, tratamiento y cómo informar la metatarsalgia para el correcto tratamiento por el ortopeda.

Discusión: Durante el ciclo de la marcha, se producen tres apoyos o rocker: un 1º apoyo del talón, un 2º apoyo del tobillo cuando el pie contacta con el suelo y un 3º apoyo de los metatarsianos en la fase del despegue. De forma que la marcha es una sucesión de caídas libres en 3 fases de apoyo o rockers controladas por los músculos flexo-extensores. Los factores que condicionan el apoyo de los metatarsianos. En el 2º roker será ángulo de inclinación del metatarsiano Y en el 3º rocker es la longitud. El diagnóstico por imagen siempre se realizaran radiografías en carga: frente, perfil, oblicuas y axiales de sesamoideos, dándonos información de la formula e inclinación metatarsal. La RM nos dara información de los tejidos blandos y elementos articulares estabilizadores: gamentos colaterales, placa plantar, ligamento transverso, bursas, tendones y paquete vasculo-nervioso. Clasificación metatarsalgias. M. mecánicas del 3º rocker. Sd. Insuficiencia del primer radio: hallux valgus index minus. Inestabilidad de la articulación MTF de los radios centrales. Subluxación MTF o sd. de preluxación. "Síndrome doloroso del segundo espacio". Luxación MTF o sd. de la placa plantar. M. mecánicas del 2º rocker: pie cavo, pie plano. M. mixtas: fractura de estrés o sobrecarga, neuroma de Morton, lesión de Freiberg. ¿Qué quiere saber el clínico? Determinar si se trata de un 2º o 3º rocker pues el tratamiento será diferente. Técnicas de Imagen RM. Descartar fracturas de stress, neuroma de Morton. En las M. mecánicas: valorar el grado lesional de las estructuras capsulo-ligamentosas de las art. MTF: ligamentos colaterales y estado de la placa plantar. La RM aporta datos en la elección del tratamiento: conservador mediante descarga de los metatarsianos; tipo de cirugía: sutura p. plantar, osteotomías.

Referencias bibliográficas

Maceira Suárez E. Aproximación al estudio del paciente con metatarsalgia. Revista del pie y tobillo. 2003;XVII(2).

Crain JM. MR Imaging of Turf Toe. Magn Reson Imaging Clin N Am. 2008;16:93-103.

Ornusa Chalayon M. Foot & Ankle International. 2013;34.

Klein EE, Weil L Jr, Weil LS Sr, Knight J. Foot Ankle Spec. 2012.