

CALCÁNEO STOP

Dr. Recaredo Álvarez

Jefe del Servicio de Cirugía Ortopédica. Hospital General de Vigo.

SUMMARY:

"Calcaneus stop" original and personal technique for the surgery of the flat-valgus feet of children in his or her childhood and early youth.

This is the easiest surgery we know so far through which we can get the best results, no special set of instrumentals is required. Plaster is not necessary after operation neither inner sole, nor rehabilitation, so that the child can have a fast recovery to normal life.

We have been operating with full success, since 1976, surgering more than 300 hundred feet without any significant complications.

Surgical Technique: We can reach the "tarsal sinus" making a small incision, about 3 or 4 centimeters. The foot has to be in a position of maximum inversion (putting a small pillow under the ankle). After this, we can see clearly the calcaneus sub-astragaline postero-external facet, where we have to insert in its front-medium part a standard cancellous screw, with a short thread and a long neck which thickness is of 4,5 millimeters.

After going through the two corticals, the screw will stick out about 10 millimeters from the calcaneus superior surface, making a stop at the astragalo body, obstructing in this way, the calcaneus valgus in excess.

The surgical operation lasts from 7 to 15 minutes.

Time spent in hospital: one day.

The patient will be able to remain motionless or stand still with his feet on the floor as long as he wants, according to the patient's sensitivity to pain.

Results: the 98% have been successful.

CALCANEOS STOP:.- Técnica personal original para el tratamiento quirúrgico del pie plano-valgo del niño y del adolescente joven. (Cuando está indicada).

Por el Dr. Recaredo Alvarez Jefe del Servicio de Cirugía Ortopédica del Hospital General de Vigo. (España).

RESUMEN:

Se trata de la más simple intervención que conocemos y con la que se consigue la máxima corrección, no requiriendo instrumental especial alguno. No exige yeso post-operatorio ni plantillas ni rehabilitación, permitiendo una rápida recuperación y una pronta reincorporación del niño al mundo escolar.

Venimos realizándola con éxito desde el año 1976 en más de 300 pies, sin complicaciones significativas.

-Indicación.- Pies plano-valgos severos que puedan ser reductibles pasivamente, ya que con la intervención no vamos a conseguir una corrección superior a la que hayamos podido obtener clínicamente con maniobras reductoras. Niños entre 30 meses y 14 años (Edad promedio, entre 8 a 12 años).

Todos los pies operados han tenido una o más de las siguientes características, a las que por su grado hemos dado una valoración:

- a) Fracaso del tratamiento conservador.
- b) Problemas de la marcha por cansancio o dolor.
- c) Antecedentes familiares de pies plano-valgos sintomáticos.
- d) Requerimientos estéticos.

-Técnica quirúrgica.- Persigue limitar la excesiva excursión de la eversión de la articulación sub-astragalina y automáticamente se corrige el valgo del calcáneo, la inter-abducción a nivel del Chopart y el descenso secundario de la bóveda plantar.

Situando el pie en posición de máxima inversión, (colocando una "almonadilla" debajo del tobillo) se aborda el seno del tarso por una pequeña incisión de unos 3 ó 4 centímetros y se expone claramente la faceta sub-astragalina postero-externa del calcáneo, en cuya parte media y anterior se inserta un tornillo standard de esponjosa, de espira corta y cuello largo de 4,5 milímetros de espesor, que atravesando las dos corticales quedará sobresaliendo unos 10 milímetros de la superficie superior del calcáneo, haciendo un tope en el cuerpo del astrágalo, impidiendo así la eversión (Valgo) excesiva del calcáneo, es decir, que se origina un "STOP" del calcáneo y de ahí el nombre de la técnica, a la que titulamos "CALCANEOS STOP".

- Duración de la intervención. En manos avezadas, de 7 a 15 minutos.
- Duración de la hospitalización: 1 día.
- Duración de la inmovilización y descarga. No exige más inmovilización ni descarga que la que el mismo paciente requiera, según su propia sensibilidad al dolor.

-Recuperación: La recuperación es progresiva y como norma general a los 14 días en que se sacan los puntos, el niño puede reintegrarse al mundo escolar, si bien después de la intervención persistirá un cierto grado de varismo del calcáneo, que nosotros mismos hemos pretendido obtener por la hipercorrección intencionalmente provocada y que progresivamente va desapareciendo entre 1 mes y 1 año. De este hecho hay que informar previamente a la familia para evitar su alarma.

Si al cabo de 1 año persistiese el varismo, es preciso extraer el tornillo y los pies vuelven a su normalidad, pero ya corregidos.

***/**

-Resultados:

Excelentes en un 98% de los casos, ya que en un 2% por causas inexplicables ha disminuido la corrección obtenida en un principio. Dos casos fueron reintervenidos por este motivo, habiendo obtenido una total y definitiva corrección.

-Complicaciones: Rotura del tornillo en un 4,02% de los casos sin que ello haya afectado para nada la corrección obtenida.

-Nota: Los tornillos pueden extraerse a partir de un año o año y medio en niños mayores. Nosotros solemos hacerlo partir de los dos años, salvo que exista varismo residual, en cuyo caso se extraerían al año.

En niños más pequeños aconsejamos mantenerlos por más tiempo.

Hay quien no los extrae y creemos que posiblemente no ocurriría nada si no se extraen, al igual que cualquier otro implante, pero nosotros procuramos extraerlos.

Dr. Recaredo Álvarez-C/ López Mora Nº 26 - 36211 - VIGO (ESPAÑA)
Tfnos: (07-34)986-232401 y 490395.-

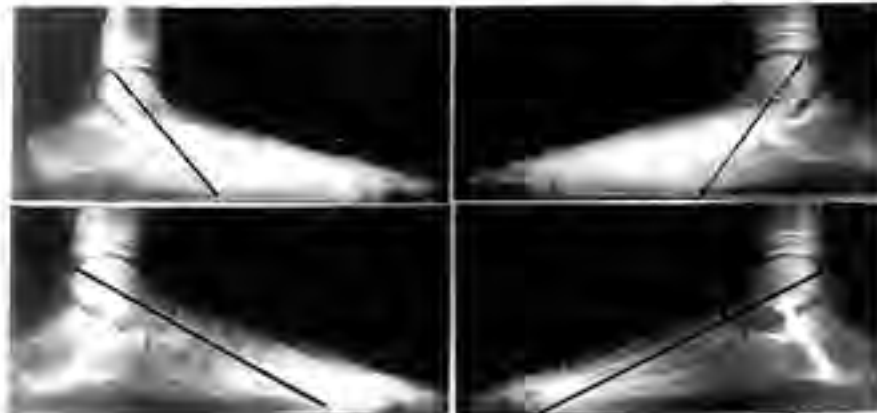


FORMA DE COLOCAR EL TORNILLO.



PRE-OPERATORIA.

POST-OPERATORIA.



EX. PRE Y POST-OPERATORIAS.

DR. RECAREDO ALVAREZ

CORRIDA ORTOPÉDICA
H. HOSPITAL DEL PIE

2ªA
C/Pollicarpo Sans 36-38. Vigo. (Pontevedra)

Tel. 966-490395 y 667482347

~~2004-2005~~
~~2006-2007~~
~~2008-2009~~

REFERENCIAS=

- 1.-Alvarez Recaredo - Técnica del "Calcaneo Stop",.-Primeras Jornadas Internacionales de Medicina y Cirugía del Pie.-Coimbra 1982.
- 2.-Alvarez Recaredo.-Técnica del "Calcaneo Stop".-XXX Congreso Nacional de S. E. C. O. T. Barcelona Octubre 1993.
- 3.-Alvarez Recaredo . "Calcaneo-stop". Técnica Quirúrgica original para el tratamiento del pie plano-valgo del niño y adolescente joven. Pie plano y anomalías del antepié. T. Epeldegui. 174-177-1995. Ed. A. Madrid Vicente.
- 4.-Alvarez Recaredo . "Calcaneo Stop". Técnica personal para el tratamiento del pie plano del niño y adolescente joven. Progresos en Medicina y Cirugía del pie, pasado, presente y futuro. E. Espinar Salom. 275-280 .2000. Ed. Acción Médica.
- 5.-Gomez Arroyo J, A.; Aguilar F. Aportación a la técnica de "Calcaneo-Stop". El tornillo de nuevo diseño AGA. XXX Congreso Nacional de S. E. C. O. T. Barcelona, Octubre 1993.
- 6.-Gomez Arroyo J. A.-Carranga Bençano.-Aportación a la técnica "Calcaneo-Stop. Tornillo de nuevo diseño AGA. Progresos en Medicina y Cirugía del pie, Pasado, presente y futuro. -E. Espinar Salom 281-287-2000 Ed. acción Médica.
- 7.-Tratamiento del pie plano infantil con la técnica del "Calcaneo-Stop". Revista de Ortopedia y traumatología de S. E. C. O. T. -Vol. 42. Fasc. 1. 14-15 .-1998.