

FACTOR MECÁNICO EN LA PATOGENIA DEL MAL PERFORANTE PLANTAR EN LEPRA

Carlos ALONSO NÚÑEZ

RESUMEN

Ante la observación frecuente en enfermos de lepra, de ausencia de úlcera plantar, aun reuniendo las condiciones de insensibilidad plantar y caminar, nos hemos planteado encontrar un factor *principal* en la patogenia de esta afección.

La consecuencia de la neuritis del tibial posterior, la más frecuente en estos enfermos, es la deformidad en garra de los dedos, que ocasiona el déficit o la desaparición de los mismos como unidades funcionales.

Ante la frecuente coincidencia de esta deformidad con el padecimiento de ulceración plantar, así como la ausencia de este padecimiento en pies funcionalmente normales, con independencia del tipo de lepra y de la afectación de la sensibilidad plantar, hemos pensado que: el factor etiológico principal en la aparición del mal perforante plantar es un factor de alteración mecánico correspondiente a la ausencia o déficit funcional de los dedos como consecuencia de su deformidad en garra.

Hemos planteado por ello una investigación experimental para determinar en qué medida son responsables los dedos desde el punto de vista funcional en la aparición de la úlcera.

Hemos obtenido la impresión dinámica de la huella plantar en dos grupos de enfermos, uno de ellos afecto de úlcera plantar y el otro libre de este padecimiento, y todos ellos anatómicamente completos, al objeto de poder relacionar la aparición de úlcera plantar con el déficit de superficie de impresión de los dedos, en relación a pies normales, expresión de la deformidad en garra.

Teniendo en cuenta la sobrecarga funcional del primer metatarsiano en relación a los demás, hemos hecho una abstracción matemática y hemos determinado que el incre-

cremento de carga sobre la cabeza del primer metatarsiano por pérdida de superficie de apoyo del primer dedo, es 2,7 veces mayor que para los demás metatarsianos por pérdida de superficie de sus dedos correspondientes, por unidad de superficie.

Hemos observado que por encima de una determinada cantidad de superficie perdida por los dedos aparece siempre úlcera plantar, así como por debajo de una determinada cantidad de pérdida no aparece nunca úlcera plantar.

Por lo que hemos elaborado la hipótesis: que la úlcera plantar está señalada por la pérdida de una determinada cantidad de superficie de los dedos, expresión de su deformidad en garra. Sometida la hipótesis a un test de contraste de independencia (X) nos resulta para los tres métodos de cálculo empleados: QUE LA DEPENDENCIA ENTRE LA APARICIÓN DE ÚLCERA PLANTAR Y LA PERDIDA DE SUPERFICIE DE APOYO DE LOS DEDOS ES ABSOLUTA.

Hemos contrastado además que no existe dependencia principal entre la abolición de la sensibilidad dolorosa y la disminución del espesor de la almohadilla plantar, representada por la disminución de la superficie de impresión plantar de ésta, y la aparición de úlcera.

Asimismo hemos contrastado que no existe dependencia en absoluto entre la abolición de las sensibilidades táctil y térmica y la aparición de ulceración plantar.