

# METATARSALGIA YATROGENA DEL TARSO ANTERIOR

## SEGUNDA MESA REDONDA: «METATARSALGIAS YATROGENICAS»

Hospital Clínico y Provincial de Barcelona

Dr. J. A. MONFORTE

Para una mejor comprensión de la repercusión de las alteraciones que se producen a nivel del tarso anterior, en la patogenia del síndrome metatarsálgico, nos parece importante recordar sucintamente la incidencia de las estructuras anatómicas del tarso anterior, en la configuración morfológica del antepié.

El tarso anterior o segmento medio del pie (fig. 1), se conforma como una estructura romboidal, irregular, de base medial y vértice lateral, delimitada anterior y posteriormente por las articulaciones de Chopart y de Lisfranc, respectivamente, articulaciones que son las que proporcionan la elasticidad que permite al pie adaptarse a las superficies irregulares del suelo.

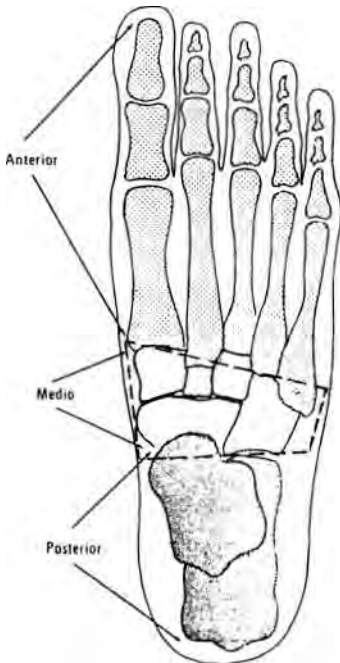


Fig. 1.1.

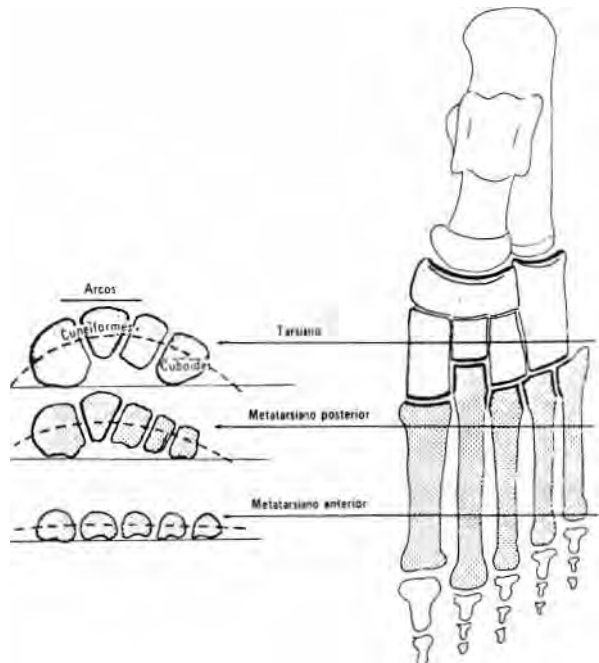


Fig. 1.2.

El tarso anterior forma parte de la estructura de la bóveda plantar, tanto en la constitución y configuración de los arcos longitudinales, como en las del transverso, que a nivel del escafoides y el cuboides es donde mayor altura adquiere.

En la articulación de Chopart (fig. 2) es donde más se producen básicamente los movimientos de inversión y de eversión del pie, así como un desplazamiento hacia adelante, abajo y adentro de la parte distal.



Fig. 2.

Pero es sin duda la morfología de la articulación de Lisfranc (fig. 3) y sus variaciones, las que más influyen en la configuración del antepié. De Doncker y Kowalski (1960), estudiando la biomecánica de esta articulación, la dividen en tres segmentos:

Interno: 1.<sup>a</sup> cuña-metatarsiano 1.<sup>o</sup>

Medio: 2.<sup>a</sup> y 3.<sup>a</sup> cuñas-metatarsianos 2.<sup>o</sup> y 3.<sup>o</sup>

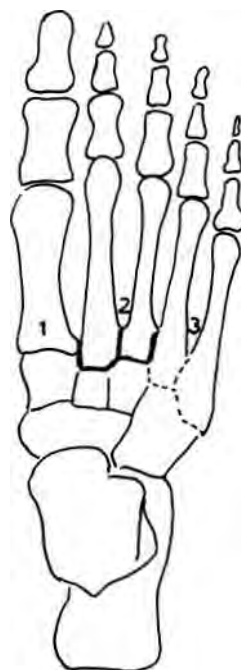


Fig. 3.

Externo: cuboides-metatarsianos 4.<sup>o</sup> y 5.<sup>o</sup>

El segmento medio es el rígido, mientras que el externo y el interno son los móviles en sentido dorsal y plantar, pero asociando un movimiento de rotación de los metatarsianos que provoca un aumento del arco plantar transverso en la flexión plantar, por aproximación de las cabezas metatarsales al eje longitudinal medio del pie (Kapandji).

La concepción del pie como un arco gótico inglés (Regnauld) (fig. 4) que se va ensanchando, a la manera de un abanico, desde atrás hacia adelante, con articulaciones convexas que van aumentando su grado de curvatura cuanto más anteriores y distales son, nos aporta la interrelación entre los arcos longitudinales y transverso de la bóveda plantar y la configuración de la curvatura de la articulación de Lisfranc, con su repercusión sobre el grado de verticalización y divergencia de los metatarsianos y consecuen-

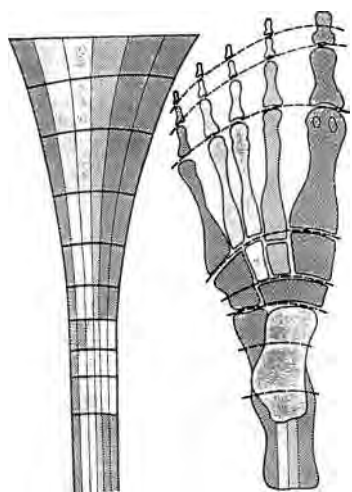


Fig. 4: *The Anglo-Gothic arch (Regnauld).*

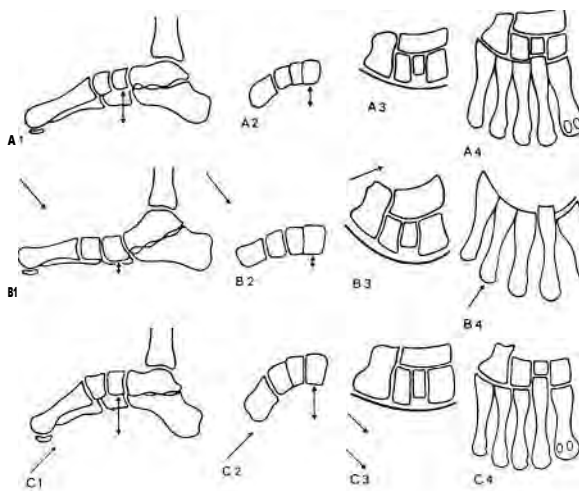


Fig. 5: *(Regnauld).*

temente en la formación de los diferentes tipos de antepié.

Recordar brevemente (fig. 5).

- Arco longitudinal.
- Arco transversal.
- Curvatura frontal articulación Lisfranc.
- Verticalización de los metatarsianos.
- Divergencia de los metatarsianos y viceversa.
- Arco longitudinal.
- Arco transverso.
- Curvatura frontal articulación Lisfranc.
- Mayor divergencia metatarsal.
- Menor verticalización metatarsal.

Como conclusión, cualquier actuación que modifique la estructuración y biomecánica de este segmento del tarso anterior, va a repercutir en la aparición o agravación de los síndromes dolorosos del antepié.

Presentamos 11 casos de metatarsalgia Yatrógena en relación con el tarso anterior.

Presentan 2 etiologías:

- Post-traumática.
- Post-cirugía correctora.

Destacan en la Patogenia tres factores interrelacionados entre sí:

- Error diagnóstico.
- Indicación terapéutica inadecuada.
- Técnica imperfecta.