

Pie de charcot

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Alumnos: Roberto Gómez Albores

Catedrático: Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús

5 "A"



pie de charcot

El daño de los nervios (neuropatía) es una complicación de la diabetes que lleva a una pérdida de la sensación en el pie. La diabetes también daña los vasos sanguíneos, reduciendo el flujo de sangre a los pies. La mala circulación debilita el hueso, y puede causar desintegración de los huesos y las articulaciones en el pie y el tobillo. Como resultado, las personas con diabetes tienen mayor riesgo de fracturarse los huesos del pie. Cuando un diabético se fractura un hueso del pie, puede que él o ella no se dé cuenta debido al daño en los nervios. Seguir caminando con el pie lesionado resulta en fracturas más severas y dislocaciones de las articulaciones.

Los bordes filosos del hueso roto dentro del pie pueden estar en dirección hacia el suelo, aumentando así el riesgo de llagas crónicas del pie a raíz de la presión anormal. La combinación de desintegración del hueso y traumatismo pueden torcer y deformar el pie. Esta condición se llama artropatía de Charcot y es uno de los problemas de pie más serios que enfrentan los diabéticos.

Entonces el pie de charcot una enfermedad que afecta los huesos, las articulaciones y los tejidos blandos de los pies y los tobillos. Se puede presentar como resultado del daño a los nervios en los pies debido a la diabetes o a otras lesiones en los nervios. El pie de Charcot es un trastorno poco común y que causa discapacidad. Es el resultado de daño a los nervios en los pies. La diabetes es la causa más común de este tipo de daño a los nervios. Este daño es más frecuente en personas con diabetes tipo 1. Cuando los niveles de azúcar en sangre son altos durante mucho tiempo, ocurre tanto daño a los nervios como a los vasos sanguíneos en los pies

El daño a los nervios hace que sea difícil notar la cantidad de presión en el pie o si está siendo presionado. El resultado es lesiones pequeñas y persistentes en los huesos y los ligamentos que brindan soporte al pie.

SÍNTOMAS

- ✚ Dolor leve e incomodidad
- ✚ Enrojecimiento
- ✚ Hinchazón
- ✚ Calor en el pie afectado (notoriamente más caliente que el otro pie)



PRUEBAS Y EXÁMENES

No siempre es fácil dar un diagnóstico temprano del pie de Charcot. Puede confundirse con una infección ósea, artritis o inflamación de las articulaciones. Su proveedor de atención médica revisará su historial médico y examinará sus pies y tobillos.

Pueden practicarse exámenes de sangre y otros exámenes de laboratorio para descartar otras causas.

Su puede revisar el daño en los nervios con estos exámenes:

- ✚ Electromiografía
- ✚ Exámenes de velocidad de conducción nerviosa
- ✚ Biopsia de nervio

Los siguientes exámenes pueden realizarse para buscar daño a los huesos y las articulaciones:

- ❖ Radiografía de los pies
- ❖ Resonancia magnética
- ❖ Gammagrafía ósea

Pie de Charcot

Artropatía crónica, progresiva y destructiva en pacientes con diabetes mellitus.

Pérdida de la **propiocepción** secundario a **neuropatía periférica** que resulta en aumento de la laxitud ligamentosa, del rango de movimientos de la articulación, e inestabilidad.

Se produce finalmente cambios en la **arquitectura** del pie

Pie de Charcot
Colapso del arco longitudinal y aparición de prominencias óseas

Pacientes clásicamente se presentan con aparición súbita de **dolor, calor, eritema** y **edema** en el pie o tobillo, con un antecedente de **trauma menor**

Reducción del flujo vascular del hueso que propicia las **fracturas patológicas** y disminución del grosor de la piel que acompañado de la presión ósea, fomenta la formación de **úlceras**

SPOTLIGHT Med

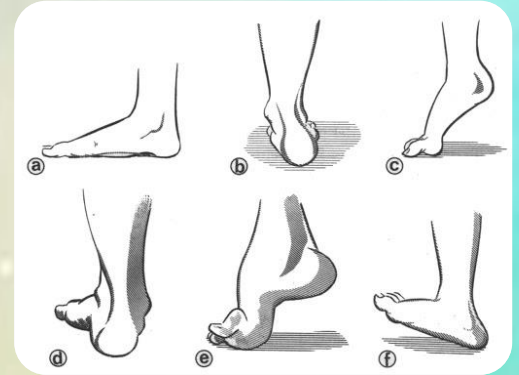
que presentamos fue únicamente con fines informativos. Siempre debes consultar a un profesional de la salud si tienes alguna inquietud médica.

Las radiografías de los pies pueden parecer normales en las etapas tempranas de esta afección. A menudo, el diagnóstico se produce al reconocer los síntomas tempranos del pie de Charcot: hinchazón, enrojecimiento y calentamiento del pie afectado.

DIAGNOSTICO

Antecedentes médicos y examen físico

- ❖ Radiografías (rayos X).
- ❖ Resonancia Magnética (MRI) y ecografía
- ❖ Tomografía ósea/ tomografía con radiofármaco indio



Tratamiento

- ✚ Enyesado: Las etapas iniciales de Charcot por lo general se tratan con un enyesado o bota de yeso para proteger al pie y al tobillo. El uso de un enyesado es muy efectivo para reducir la inflamación y proteger a los huesos.
- ✚ Zapatos especiales; Este zapato especializado está diseñado para reducir el riesgo de úlceras

Tratamiento quirúrgico

Podría recomendarse la cirugía si la deformidad del pie implica un mayor riesgo de úlceras para el paciente, o si el calzado protector no es efectivo

Deformidad leve con constricción en el talón.

- ✚ Prominencia ósea en la base del pie.
- ✚ Deformidad estable.
- ✚ Deformidad inestable

Las fracturas que ocurren en el hueso más blando de los diabéticos típicamente son más complejas. Las operaciones para fijarlas involucran generalmente más soporte (placas y tornillos) que lo que normalmente se requeriría en personas sin diabetes

Bibliografía:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007748.htm#:~:text=Es%20una%20enfermedad%20que%20afecta,otras%20lesiones%20en%20los%20nervios.>

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/pie-de-charcot>