



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**“Resumen”**

---

**Materia:**

**Medicina Fisica y de Rehabilitacion**

**Docente:**

**Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar**

**Alumna:**

**Diana Carolina Domínguez Abarca**

**Semestre:**

**5°A**

## Pie de charcot

El pie de charcot es una complicación no ulcerativa de la piel que puede presentarse en personas que sufren diabetes. El pie de Charcot se caracteriza por el debilitamiento repentino de los huesos del pie de personas que sufren neuropatía, los huesos se debilitan al punto de fracturarse y con el andar continuado el pie eventualmente cambia de forma. A medida que avanza el padecimiento, el arco se vence y el pie adopta una forma anormal, tomando la apariencia de la base de una mecedora.



Esta importante lesión nerviosa (neuropatía) derivada de la diabetes puede producir importantes complicaciones en la salud. Por ello las personas que padecen diabetes es necesario que conozcan qué causa exactamente el pie de charcot, para de esta forma, tomar todas las medidas necesarias para su prevención.

El pie de Charcot generalmente aparece en pacientes con diabetes mellitus de larga data y, casi siempre, muy mal controlada. Su presencia puede dar lugar a la aparición de un sinnúmero de problemas, incluyendo pérdida de las articulaciones, fracturas, colapsos o pérdida del arco del pie, deformación masiva, úlceras, amputaciones y, en casos muy graves, llevar incluso al deceso del paciente. La artropatía neuropática es un padecimiento muy grave que puede llevar a una deformidad importante, a incapacidad e incluso a la amputación. Debido a su gravedad, es importante que los pacientes que padecen diabetes, una enfermedad frecuentemente relacionada con una neuropatía, tomen medidas preventivas y consulten inmediatamente si presentan los signos o síntomas.

El pie de Charcot es una compleja deformidad del pie, considerada como una complicación progresiva, lenta, indolora y crónica que ocurre en una o en varias articulaciones debido a déficit neurológico, como puede ser una neuropatía. Se desarrolla como resultado de la pérdida de sensibilidad en los pies debido a que los nervios se ven afectados y a causa de un hueso roto que no es detectado por falta de sensaciones. Este mal avanza y hay destrucción de los tejidos blandos del pie.

Sin sentir dolor, el paciente con fractura continúa realizando su vida diaria con el hueso roto empeorando la condición médica, para la cual, en la mayoría de los casos sólo queda la posibilidad de amputar.

En otros casos, la destrucción de las articulaciones es tan grave que causa malformaciones permanentes en el pie con protuberancias óseas. Esta condición requiere calzado especial para siempre.

**Tabla.** Articulaciones afectadas según causas de la artropatía neuropática

Etiología	Articulaciones afectadas
Tabes dorsal	Rodilla, tobillo, cadera, columna vertebral
Siringomielia	Hombro, codo, muñeca, columna vertebral
Diabetes mellitus	Metatarsfalángicas, interfalángicas, tarsometatarsianas
Alcoholismo	Metatarsfalángicas, interfalángicas,
Amiloidosis	Rodilla, tobillo
Mielomeningocele	Rodilla, tobillo, intertarsianas, metatarsfalángicas, interfalángicas
Idiopática	Cadera, hombro

Entre las características de las lesiones no ulcerativas del pie diabético podemos mencionar:

- El pie cambia de forma debido a las infecciones de los huesos y articulaciones que se producen.
- En un comienzo es difícil de detectar, debido a que surge un área enrojecida e inflamada, la cual se trata como a una infección.
- Al principio el pie de Charcot no es doloroso y hasta se podría confundir con un proceso de celulitis.

Es fundamental que las personas que sufren de diabetes se controlen en forma periódica, la salud de sus pies, además es importante que sepan que el pie es una estructura conformada por huesos, músculos, ligamentos, etc., en donde cada una de las partes actúa en armonía. Las personas que sufren diabetes deben llevar un riguroso control de sus pies ya que mantener un pie sano, reduce el riesgo de complicaciones como úlceras o amputaciones.

Es conveniente aclarar que el pie de Charcot no puede ser revertido, pero que sus efectos destructivos pueden detenerse si es detectado a tiempo. En este sentido, hay que tener presente que su presentación es rápida y se inicia con una coloración rojiza del pie, acompañada por temperatura elevada de la piel; a ese signo se le asocia la hinchazón y, en los casos en los que no está afectada la sensibilidad, de dolor.

Una persona que sufre diabetes y padece alguno de estos síntomas puede estar desarrollando un pie de Charcot o puede estar frente a otra situación de emergencia por lo que debe consultar de inmediato al médico.

## INCIDENCIA Y PREVALENCIA.

De acuerdo con la Asociación Americana de la Diabetes, más de 25 millones de personas en Estados Unidos tienen esta enfermedad, alrededor de 8% de la población también la padece y no está diagnosticada. De 60-70% de las personas con diabetes desarrollan daño en los nervios periféricos y hasta 29% de estos pacientes pueden presentar artropatía de Charcot.

En la mayoría de los casos esta complicación es tardía, por lo general aparece después de que el paciente ha padecido diabetes durante un largo período. El paciente típico se presenta con obesidad mórbida, con tiempo de evolución de 10 o más años y sufre de neuropatía caracterizada por insensibilidad en las pruebas clínicas.

## FACTORES DE RIESGO Y CAUSAS.

La diabetes mellitus y la neuropatía periférica son los principales factores de riesgo de la neuroartropatía en el pie y el tobillo. Los niveles elevados de glucosa en sangre de forma crónica (hiperglucemia) están asociados a eventos de desintegración ósea y al trauma que la precede.

El control de los niveles de glucosa es crítico en el manejo de una persona diabética y en el seguimiento de una dieta adecuada y ejercicio. Mantener un control estricto de los pacientes de alto riesgo y saber reconocer los primeros signos de artropatía de Charcot en personas con diabetes implica enseñarles a tener un cuidado adecuado e inspección diaria de los pies y el control cuidadoso de la glicemia.

## SIGNOS Y SINTOMAS

La progresión del pie de Charcot puede ocurrir en cuestión de semanas o meses. Un trauma menor como la torsión o esguince del pie y tobillo, aunado a la pérdida de la percepción del dolor y posición del pie puede dar lugar a lesiones repetitivas en una o más articulaciones ocasionando la fragmentación y destrucción de las mismas.

- Inflamación y aumento de volumen significativo que pueden ocurrir sin una lesión aparente debido a la acumulación de líquido en las articulaciones de los huesos subyacentes.
- Enrojecimiento al inicio.
- Aumento de la temperatura local, calor, particularmente en las primeras etapas.
- Deformidades de los dedos, pie plano, pie en mecedora, etc.
- Úlceras crónicas abiertas a través de la piel.
- Inestabilidad articular.

## PREVENCIÓN

Todavía no está muy claro por qué sólo algunos pacientes con diabetes desarrollan neuroartropatía y otros no, también sería interesante saber la causa por la que un paciente con artropatía la desarrolla sólo en una de las extremidades.

Los pacientes con artropatía de Charcot deben siempre ser evaluados en busca de un desequilibrio muscular, sobre todo cuando se trata de una deformidad en equino, que se define como la limitación de la dorsiflexión del tobillo menor a 10°.

Con la rodilla extendida y la articulación subastragalina en posición neutra cuando el paciente utiliza zapato normal (compensando la altura del talón). En estos pacientes se recomienda realizar una tenotomía proximal del gastrocnemio medial para evitar las complicaciones de la artropatía de Charcot.

## PRONOSTICO

El objetivo de todo tratamiento es lograr un pie plantígrado, estable y funcional; pese a lograr este fin, la mayoría de los pacientes con pie de Charcot no serán capaces de reanudar muchas de las actividades cotidianas. Los pacientes con diabetes mellitus deben controlar estrictamente sus niveles de azúcar en la sangre y las lesiones en los pies, ya que de no seguir las indicaciones es probable que se presente la recurrencia de la enfermedad.

## Bibliografía

Aguilera-Cros C, Povedano-Gómez J, García-López A: Neuroartropatía de Charcot. ReumatolClin. 2005; 1(4): 225-7.

<https://pie-diabetico.net/tipos-de-pie-diabetico/pie-de-charcot/>

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