

ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

Medicina física y de rehabilitación

11 DE OCTUBRE DEL 2020

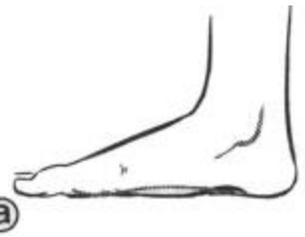
**Dr. PEREZ AGUILAR
ANTONIO DE JESUS**

Resumen

Pie de charcot

Presenta:

- **Diana Montserrath de León Pérez**



PIE DE CHARCOT

Los pacientes con artropatía neuropática (pie de Charcot) presentan neuropatía severa con adecuada vascularidad, esto ocurre cuando se pierde el tono de las fibras simpáticas, se produce vasodilatación y aumento de la perfusión periférica de la piel del pie, ésta se torna caliente, seca, anhidrótica con pérdida de los folículos pilosos, por lo que se presenta el edema neuropático

La neuropatía diabética es una patología que afecta al sistema musculoesquelético, en casos avanzados, la afección puede ser traumática y originar inflamación, causa destrucción ósea y articular. También se atribuye a cortos arteriovenosos, que llevan a la reabsorción ósea y disminución de la resistencia mecánica.

→ Fases:

- 0) Ocurre un traumatismo agudo en el paciente con una neuropatía avanzada, cuya causa puede ser metabólica, infecciosa, hepática, neurológica o congénita
- 1) Inflamatoria: consiste en edema, eritema, aumento de la temperatura y, en ocasiones, dolor; si el proceso continúa y el mal control metabólico persiste, las articulaciones se fragmentan y lisan el hueso.
- 2) Fragmentación: aumento de la inflamación, este proceso puede durar de 8 a 12 meses
- 3) Consolidación: inicia el proceso de reparación, desaparece el rubor, disminuyen el edema y el calor, cesa la fragmentación y el desplazamiento articular, aparece formación ósea y remodelación según la carga, queda una deformidad residual y puede durar de 18-24 meses

→ clasificación:

Patrón 1: diástasis del primer y segundo metatarsianos, fragmentación y el colapso que se extiende a través de la articulación tarso metatarsiana.



Patrón 2: destrucción metatarso cuneiforme medial sin diástasis de primer y segundo metatarsianos.

Patrón 3: artropatía en el escafoides, cuneiforme medial, fragmentación de la cuña media y afección de las articulaciones tarso metatarsianas laterales.

Patrón 4: artropatía medial del primer metatarsiano y cuneiforme diástasis entre el primer y segundo metatarsiano y proximal, la extensión a las articulaciones intercuneanas que terminan en la articulación calcáneo cuboidea.

Patrón 5: afección en el escafoides y periescafoidea con extensión al tarso distal.

→ Diagnostico:

a. Historia clínica: (Preguntar sobre)

medicamentos que el paciente toma de forma habitual

sintomatología relacionada

eventos traumáticos específicos

b. Exploración física:

minuciosa del pie y el tobillo

c. Por imagen:

Radiografía simple de pie en proyección anteroposterior y lateral con apoyo.

Resonancia magnética (delimita extensión)

Ecografía.

Referencias: La neuroartropatía de Charcot en el pie diabético, Acta ortop. mex vol.30 no.1 México ene./feb. 2016. Recuperado de:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-41022016000100033