



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

RESUMEN

PIE DE CHARCOT

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Dr.: Pérez Aguilar Antonio de Jesús

Por: Diego Armando Hernández Gómez

5 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 10 de octubre del 2020

RESUMEN

Pie de Charcot

Es 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.

Causas

El pie de Charcot es un trastorno poco común y que causa discapacidad. Es el resultado de daño a los nervios en los pies (neuropatía periférica).

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.

Usted puede desarrollar fracturas por tensión en los huesos de los pies sin saberlo.

Seguir caminando con los huesos fracturados a menudo produce daño adicional a los huesos y las articulaciones.

Otros factores que provocan daño en los pies incluyen:

El daño a los vasos sanguíneos debido a la diabetes puede incrementar o cambiar el flujo sanguíneo a los pies. Esto puede provocar pérdida ósea. Los huesos debilitados en el pie aumentan el riesgo de fractura.

Una lesión en el pie indica que el cuerpo produce más químicos que causan inflamaciones. Esto contribuye a la hinchazón y a la pérdida ósea.

Síntomas

Los síntomas tempranos en los pies pueden incluir:

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

En etapas posteriores, los huesos se rompen y se salen de su lugar, lo que causa que el pie o el tobillo se deforme.

Una señal clásica de Charcot son los pies con fondo redondeado. Esto ocurre cuando los huesos del medio del pie colapsan. Esto causa que el arco del pie colapse y se doble hacia abajo.

Los dedos del pie pueden curvarse hacia abajo.

Los huesos que resaltan en ángulos poco normales pueden producir llagas por presión y úlceras en los pies.

Debido a la insensibilidad en los pies, estas llagas pueden volverse más grandes o profundas antes de que se noten.

El azúcar alto en la sangre también dificulta que el cuerpo combata las infecciones. Como resultado, las úlceras en los pies se infectan.

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.
- 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

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.

Tratamiento

El objetivo del tratamiento es detener la pérdida ósea, permitir que los huesos sanen y evitar que los huesos se salgan de su lugar (deformidad).

- Inmovilización. le indicará usar un yeso de contacto total. Esto ayudará a limitar el movimiento de su pie y tobillo. Probablemente se le pedirá que elimine el peso que pone en el pie por completo, por eso necesitará usar muletas, un caminador con ruedas o una silla de ruedas.
- Se le colocarán nuevos yesos a medida que la hinchazón disminuye. La curación puede tomar un par de meses o más.
- Calzado protector. Una vez que su pie haya sanado, su proveedor puede sugerirle algunos dispositivos para darle soporte a su pie y prevenir nuevas lesiones. Estos pueden incluir:
 - Férulas
 - Correctores
 - Plantillas ortopédicas
 - Bota ortopédica restrictiva de Charcot, una bota especial que distribuye la presión uniformemente en todo el pie.
- Cambios en actividades. Usted siempre estará en riesgo de padecer de nuevo el pie de Charcot o desarrollarlo en el otro pie. Su proveedor puede recomendar cambios en sus actividades, como limitar el estar de pie o caminar para proteger sus pies.
- Cirugía. Usted podría necesitar cirugía si tiene úlceras en los pies que aparecen constantemente o deformidad grave del pie o tobillo. La cirugía puede ayudarle a estabilizar las articulaciones del pie y del tobillo y remover las áreas óseas para prevenir úlceras en los pies.
- Seguimiento permanente. Usted necesitará ver a su proveedor para los chequeos y tomar medidas para proteger sus pies durante el resto de su vida.

Expectativas (pronóstico)

El pronóstico depende de la gravedad de la deformación del pie y del grado de sanación. Muchas personas mejoran con correctores, cambios de actividad y seguimiento permanente.

BIBLIOGRAFIA

1. Medline plus.