

IMPORTÀNCIA DE LES MESURES DE PREVENCIÓ DEL PEU DIABÈTIC **BIOMECÀNICA DEL PEU DIABÈTIC**

Rubén García Elvira

IX JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN CIRURGIA VASCULAR DE L'ÀIS-BE

Sala Polivalent, Vil·la Florida, C/ Muntaner, 544

24 febrer 2017



CURSO MONTEACEIRA MADRID 2016
Mecánica Clínica y Terapéutica Pie y Tobillo Madrid 2016

JUEVES 25 Febrero 2016

14-16 hs – Bienvenida y recogida de documentación

16.00 – 16.30 hs – E. Maceira: El pie durante el ciclo de la marcha. *Cómo caminamos grosso modo.*

16.30 – 17.00 hs – M. Monteagudo: Mecánica del tobillo. *El cardán 1.*

17.00 – 17.15 hs – JM Ropa: Métodos de estudio cuantitativo de la marcha. *Una cuestión de peso, espacio y tiempo.*

17.15-17.45 hs - Descanso/Café

17.45 – 18.15 hs – E. Maceira: Significado y mecánica de la bóveda plantar. *Pa qué coño sirve tener arco.*

18.15 – 18.30 hs – J. Pascual: Teoría del equilibrio rotacional de la articulación subastragalina. *En la cuerda floja.*

18.30 – 18.50 - A. Orejana: Tratamiento ortopédico del pie. *Plantillas y aparatos que no salen en la tele.*

18.50 – 19.10 – J. Vilá: Mecánica y biología de las lesiones osteocondrales del astrágalo. *Doctor, tengo un agujero en el astrágalo.*

19.10 – 19.25 – J. Carrascoso: ¿Cómo interpretar una resonancia magnética de pie y tobillo? *Doctor, tengo una fractura trabecular y usted no me la ha visto.*

19.25 – 20.00 – Traumatología del pie y tobillo: la sindesmosis (*se me va la pinza*)

¿Qué nos dice la literatura? – P Martínez de Albornoz

¿Qué hacer con la sindesmosis? – G. López

Discusión

PONENTES

Martín, Antonio – Hospital Infanta Leonor, Madrid.

Martín, Xavier – Clínica del Remei, Barcelona.

Martínez de Albornoz, Pilar – Hospital Univ Torrejón y Hospital Univ Quirón Madrid.

Martínez Giménez, Enrique – Clínica Vistahermosa, Alicante.

Muriano, Jorge – Consorci Sanitari Integral, Barcelona.

Núñez-Samper, Mariano – Hospital Virgen del Mar, Madrid.

Orejana, Ángel – Clínica Podológica Universitaria, Universidad Complutense, Madrid.

Pascual, Javier – Clínica Pie Embajadores, Madrid.

Poggio, Daniel – Hospital Clinic Universitario, Barcelona.



CURSO MONTEACEIRA MADRID 2016
Mecánica Clínica y Terapéutica Pie y Tobillo Madrid 2016

JUEVES 25 Febrero 2016

14-16 hs – Bienvenida y recogida de documentación

16.00 – 16.30 hs – E. Maceira: El pie durante el ciclo de la marcha. *Cómo caminamos grosso modo.*

16.30 – 17.00 hs – M. Monteagudo: Mecánica del tobillo. *El cardán 1.*

17.00 – 17.15 hs – JM Ropa: Métodos de estudio cuantitativo de la marcha. *Una cuestión de peso, espacio y tiempo.*

17.15-17.45 hs - Descanso/Café

17.45 – 18.15 hs – E. Maceira: Significado y mecánica de la bóveda plantar. *Pa qué coño sirve tener arco.*

18.15 – 18.30 hs – J. Pascual: Teoría del equilibrio rotacional de la articulación subastrálgala. *En la cuerda floja.*

18.30 – 18.50 - A. Orejana: Tratamiento ortopédico del pie. *Plantillas y aparatos que no salen en la tele.*

18.50 – 19.10 – J. Vilá: Mecánica y biología de las lesiones osteocondrales del astrágalo. *Doctor, tengo un agujero en el astrágalo.*

19.10 – 19.25 – J. Carrascoso: ¿Cómo interpretar una resonancia magnética de pie y tobillo? *Doctor, tengo una fractura trabecular y usted no me la ha visto.*

19.25 – 20.00 – Traumatología del pie y tobillo: la sindesmosis (*se me va la pinza*)

¿Qué nos dice la literatura? – P Martínez de Albornoz

¿Qué hacer con la sindesmosis? – G. López

Discusión

VIERNES 26 Febrero 2016

8.30 – 9.00 hs – E. Maceira: Mecánica del tarso. *El cardán 2.*

9.00 – 9.30 – M. Monteagudo: Mecánica del sistema aquileo-calcáneo-plantar. *La carretilla.*

9.30 – 10.00 hs – E. Maceira: Mecánica del mediopié. *Entre Pinto y Valdemoro.*

10.00 – 10.30 hs – E. Maceira: Mecánica del antepié. *Repartiendo el tajo.*

10.30 - 11.00 hs – M. Monteagudo: Diseño de la cirugía del tobillo y del tarso. *El calentamiento mental I.*

11 – 11.30 hs – Descanso/Café

11.30 – 12.00 hs – E. Maceira: Diseño de la cirugía del medio y antepié. *El calentamiento mental 2.*

12.00-12.30 hs – M. Monteagudo: Diseño de la cirugía del sistema Aquileo-calcáneo-plantar. *Tendón, inserción, espolón, y la fasciitis plantar de mi vecino.*

12.30 – 12.45 hs – A. Viladot – Biomecánica y patomecánica de la placa plantar. *El huevo y la gallina.*

12.45 – 13.00 hs – A. Dalmau: Mecánica de la fijación externa. *Cómo funciona un mando a distancia.*

13.00 – 13.15 hs – A. Viladot: Los sistemas de amortiguación. *Chicha y limoná.*

13.15 – 13.30 hs – E. Maceira – Lectura mecánica de una radiografía. *De 2D a 3D.*

13.30 – 13.45 hs – M. Monteagudo – Patomecánica de las amputaciones. *La pata chula.*

13.45 – 14.00 hs – R. Viladot – El calzado en balancín y el pie. *Ahora me duele la espalda y la oreja.*

14.00 – 15.00 hs – Comida

15.00 – 15.30 hs – Pie y tobillo en el deporte: El deportista de élite. Dr A Dalmau – Dr L Serratos

A. Dalmau: La fractura del quinto metatarsiano. *No hay quinto bueno.*

L. Serratos: El manejo del profesional de élite lesionado. Errores y aciertos. *Eppur si muove*
Discusión – Todos

15.30–17.30 hs – Los “12+1 fantásticos” del pie y tobillo. El tratamiento conservador no ha sido eficaz y el paciente tiene mucho dolor y limitación. ¿Qué hago y por qué?

1. Hallux valgus XXL (*Agujero zapatero*) – J Asunción
2. Hallux valgus no XXL (*Jugador de bunion perdedor de mus*) – J Muriano
3. Hallux rigidus evolucionado (*Tá tieso*) – J Codina
4. Dedo en martillo flexible (*Tá doblaio*) – J Muriano
5. Dedo en martillo rígido (*Tá doblaio y tieso*) – A Santamaría
6. 5º varo (*Tá pallá*) – E Martínez Giménez
7. 5º supraducto (*Tá parriba*) – S de Zabala
8. LOC(o) me vuelvo con los agujeros del astrágalo (*El gua*) – J Vilá y Rico
9. Inestabilidad anatómica del tobillo (*Se va el caimán ...*) – M Nuñez-Samper
10. Fasciitis plantar crónica recalcitrante (*Corta y rasga*) – A Ginés
11. Bursitis retrocalcánea (*Pump-bump-chin-pum*) – J Codina
12. Tendinopatía Aquilea no insercional (*El tubillo*) – D Poggio
13. Artroscopia en artropatía postraumática del tobillo (*Voyeurismo*) – V Vicent

Discusión

17.30 – 18.00 hs – Descanso/Café

18.00 – 18.15 hs – J. López-Laserna. Atrapamientos nerviosos en pie y tobillo. *Doctor, tengo cuatro neuronas de Norton pero no me duele el borococo.*

18.00 – 18.15 – X. Martín : La prótesis de tobillo, ¿dónde estamos? *El tobillo biónico.*

18.15 – 18.45 – ¿Qué hacía antes y qué hago ahora? *Mesa sorpresa*– R Viladot, M Nuñez-Samper, A Carranza, X Martín

18.45 – 20.00 h – Técnicas quirúrgicas – Artrodesis triple (doble) tarsiana – *Tirando palmedio*

Vía abordaje

- Lateral – A. Martín
- Medial – F. Álvarez
- MIS – A. Carranza

Tratamiento superficies

- A mano – A. Ginés
- A máquina– D. Poggio

Síntesis

- Placa y tornillos – J. Asunción
- Tornillos – A. Santamaría

Injerto

- Cuando no (y qué hacer con la calcaneocuboidea) – E. Galeote
- Cuando sí – R. Busquets

Postoperatorio

- Carga precoz – E Martínez Giménez
- Carga diferida – A. Martín

Discusión – *Provocaciones, fuego cruzado, zancadillas, collejas, y todos tan amigos.*

SÁBADO 27 Febrero 2016

8.30 – 9.30 hs – CASOS CLÍNICOS – *Los cromos de la SOGAPITO* – A. Fernández-Cebrián y S. Villardefrancos

9.30- 10.30 hs – CASOS CLÍNICOS – *Los cromos de la SOMAPITO* – E. Galeote y B Gutiérrez.

10.45 – 11.00 hs – F Álvarez: La cirugía del pie y el Hospital de San Rafael. *Historias de la puta mili.*

11.00 – 11.30 hs – Descanso/Café

11.30 – 12.30hs – CASOS CLÍNICOS – *Los cromos de la SOBAPITO* – R. Busquets y S. de Zabala

12.30 – 12.45 hs – M. Monteagudo: Señoría, esto no es lo que parece y se lo puedo explicar. *Cómo sobrevivir a un paciente, a un juicio, o mejor cómo evitarlos.*

Clausura y despedida

Datos a tener en cuenta

- Mayores factores de riesgo:
 - Úlceras previas
 - Amputaciones
- 30%-50% recurrencia úlceras



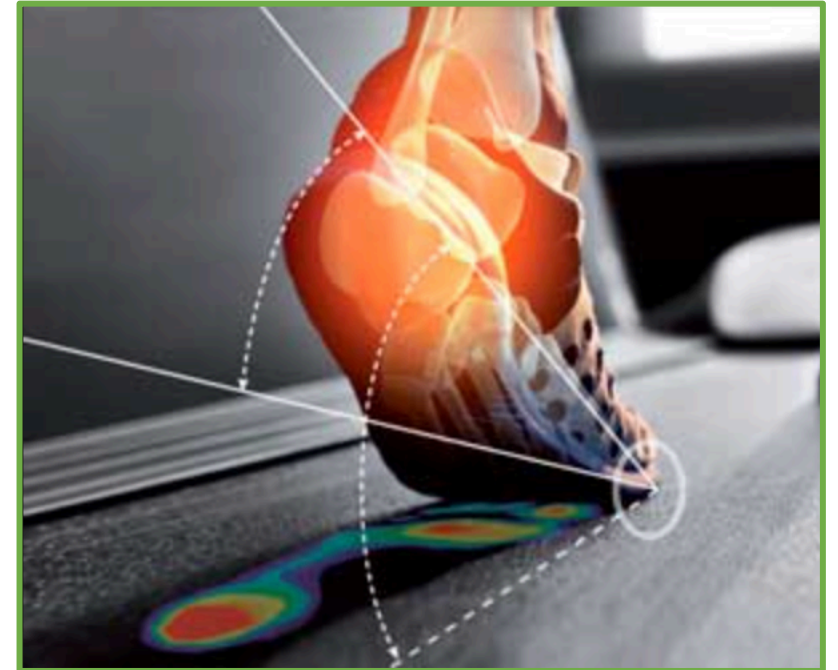
Datos a tener en cuenta

- El riesgo de amputación en caso de **neuropatía + deformidad** aumenta **x12**
- El 75%-85% de las amputaciones son precedidas por una úlcera



¿ Por qué es importante la Biomecánica?

1. Prevenir las complicaciones
2. Tratar las complicaciones existentes



3 factores importantes

LIMITACIÓN
MOVILIDAD
ARTICULAR

DEFORMIDAD

INESTABILIDAD

AUMENTO PRESIÓN
PLANTAR

¿ Cuándo realizar una descarga quirúrgica?

- Riesgo de complicaciones
- Objetivos:
 - Disminuir las zonas de presión
 - Mejoría del calzado

