

EDITORIAL

La cirugía del pie en tiempos de crisis

El contexto actual de crisis económica, especialmente exacerbada en Europa y con tintes dramáticos en países como el nuestro, será sin ninguna duda estudiado en los libros de texto de nuestros niños como algo muy grave que sucedió a nuestra generación.

Las turbulencias afectan a todos los ámbitos de la vida cotidiana, normalmente de forma negativa. La cirugía del pie, como es lógico, no escapa a esta disfunción de todo un sistema de vida que ha regido nuestra especialidad desde que tenemos recuerdo nosotros o los que nos precedieron. No me referiré a la actividad en las consultas y quirófanos, lo cual no corresponde al ámbito de una sociedad como la SEMCPT (Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo), sino allí donde incidimos como entidad: la formación continuada a través de los cursos y congresos, por un lado, y la interacción con la industria que nos rodea y envuelve, por el otro.

El binomio cirugía-industria ha sido clave para el desarrollo de la cirugía, y por supuesto para la del pie. La industria desarrolla productos diversos que permiten mejorar una serie de técnicas quirúrgicas

y estas mejoras acaban repercutiendo en nuestros pacientes de forma muy positiva. Al mismo tiempo, la "industria" tiene un interés comercial en que estos productos sean adoptados por el mayor número posible de cirujanos y esto requiere un esfuerzo didáctico. El ámbito donde este círculo se cierra es en los congresos, cursos, simposios, talleres de trabajo, etc.

Este interés "nada altruista" acaba siendo finalmente de un enorme beneficio para los pacientes, gracias a la esponsorización y el patrocinio de todo tipo de actos académicos. Nosotros queremos explicar nuestros avances, organizar eventos, formar a nuestros residentes y crecer como sociedad. Las casas comerciales, por su parte, corren con un porcentaje de los gastos a cambio de la posibilidad de publicitar sus productos dentro, como es lógico, del marco legal y ético al que estamos sujetos.

El problema actual es la fragilidad, con riesgo de ruptura, de esta simbiosis que tan buen resultado nos ha dado hasta ahora. Las ventas de nuestros industriales han bajado, debido a los recortes de todo tipo en la sanidad pública y a las restricciones cada vez mayores de la sanidad privada, y que abarcan desde centrales

de compra, que pretenden obtener unos precios cada vez menores de los materiales de osteosíntesis, hasta concursos donde a menudo el precio final no deja ningún beneficio. El resultado final es una dificultad cada vez mayor en conseguir una esponsorización para un acto científico en nuestra querida especialidad.

¿Cuál va a ser el resultado de todo esto? Si el problema se alarga mucho tiempo y llega a redundar en una disminución significativa de toda esta actividad "académica", podemos volver a los tiempos en que formarse como cirujano en una disciplina muy específica podía convertirse en un privilegio, lo cual puede afectar secundariamente a la calidad de la asistencia y perjudicar al paciente. La industria, por otro lado, necesita enseñar los productos que tiene y conseguir que los especialistas los conozcan y aprendan a utilizarlos. Si no llegan a nosotros no podrán subsistir.

Por el momento nuestra misión como sociedad debe ser recordar los múltiples beneficios que para el paciente tiene la formación continuada de los especialistas y luchar para seguir manteniendo en el futuro el espléndido nivel profesional que hemos alcanzado.

Eduard Rabat

JUNTA DIRECTIVA DE LA SEMCPT (2012-2014)

Presidente

Dr. Xavier Martín Oliva

Presidente saliente

Dr. Juan Manuel Curto Gamallo

Vicepresidente 1.º

Dr. Gonzalo Concheiro Barreiro

Vicepresidente 2.º

Dr. Jesús Vilà y Rico

Secretario

Dr. Manuel Monteagudo de la Rosa

Vicesecretario

Dr. Mariano de Prado Serrano

Tesorero

Dr. Antonio Dalmau Coll

Vicetesorero

Dr. José Ramón Contreras Rubio

Director de la revista

Dr. Fernando Álvarez Goenaga

Vocales

Dr. Luis Rafael Ramos Pascua (Web)

Dr. Antonio Sabater Vives (Asuntos Internos)

Dr. Enrique Martínez Giménez
(Delegados Regionales)

Dr. Jordi Asunción Márquez (Boletín de la SEMCPT)

Dr. Mario Herrera Pérez (Formación)

Dr. Álex Santamaría Fumas (Registro de Estadística)

Dr. José Enrique Galeote Rodríguez
(Comité de Educación)

Comité de Docencia

Dra. Rosa Busquets Net

Dra. María Sánchez González

Dra. Mónica Medina Santos

Dr. Xavier Gascó Adrián

Dr. Daniel Poggio Cano

Boletín

Dr. Juan Carlos González Casanova

Dr. Eduardo Rabat Ribes

NOTAS CON BUEN PIE : COJOS CÉLEBRES (X) CHARLES MAURICE DE TALLEYRAND



Charles-Maurice de Talleyrand-Périgord fue un noble francés nacido en París, en el número 4 de la rue Garancière, el 2 de febrero de 1754. Hay que resaltar de entrada los numerosos títulos nobiliarios que atesoró durante su vida, unos “congénitos” y otros “adquiridos”: Príncipe de Talleyrand y Périgord, Príncipe de Benevento, Duque de Dino, Conde de Périgord, Par de Francia y Duque de Talleyrand y Périgord.

Sin embargo, todo este bagaje nobiliario reseñado no impidió que naciera con una malformación congénita en su pie derecho, al parecer un pie zambo equinvaro que, para bien o para mal, le condicionó durante toda su vida.

Su malformación podálica y la cojera subsiguiente le impidieron seguir la carrera de las armas, que le correspondía como primogénito en una familia noble, por lo que se vio obligado a seguir otra de las alternativas destinadas a esta alta y privilegiada clase social en aquella época, la carrera eclesiástica, que inició a los 16 años en el Seminario de la Orden de Saint Sulpice, sin la menor vocación según él mismo confiesa: “en mi juventud me llevaron hacia una profesión para la cual no había nacido”, pero que de forma rápida le encumbró al obispado de Autun en 1789 a los 35 años de edad. Pronto comprendió que en la iglesia no estaba su futuro, abandonando su jerarquía y llegando incluso a ser excomulgado en 1791 y considerado sacrílego y traidor.

Después de un par de años de exilio en Inglaterra y Estados Unidos, volvió a Francia decidido a dedicarse a la política, intervino en el golpe de Estado del 18 de Brumario (9-11-1799) y obtuvo la cartera de Asuntos exteriores, que ocupó durante 10 años.

Su inteligencia y sagacidad, diplomacia y habilidad política, junto a una importante ambición y falta de escrúpulos (fue considerado uno de los hombres más inmorales de su época), consiguieron que su biografía y

dedicación política se extendieran desde el reinado de Luis XVI hasta la Restauración Monárquica, pasando por la Revolución Francesa y el Imperio Napoleónico. Podemos afirmar con cierta jocosidad que supo tener su inteligente cabeza bien puesta sobre los hombros, en tiempos en los que, y sobre todo en Francia, era frecuente verlas rodar por los suelos.

Sobre su malformación del pie se ha discutido si fue una lesión congénita aislada o secundaria a un síndrome de Marfan que afecta, entre otras, a las estructuras osteoarticulares. El mismo Talleyrand explica en sus *Memorias* que su lesión provenía de un accidente acaecido a los pocos meses cuando, por descuido, su nodriza lo dejó caer desde lo alto de un mueble. Esta etiología traumática la hemos visto también propuesta en otros casos similares para ocultar lo que en aquel tiempo se consideraba “obra del maligno”, como cualquier malformación congénita que de esta forma se asimilaba a pecados de los padres.

Descartada la etiología traumática del pie zambo de Talleyrand y dado además que varios comentaristas consideraban patológicos sus dos pies y sus delgadas piernas, podemos deducir, junto con autores tales como el historiador Michel Ponsatowski y Marios Lacheretz, que nuestro personaje estaba afecto de una enfermedad genética de tipo Marfan. Estos dos últimos han utilizado para el estudio de dicha malformación el análisis del calzado de Talleyrand, que se encuentra en el castillo de Valençay.

En su trabajo, Lacheretz analiza un dibujo realizado por la condesa Bruyère en el que puede observarse la existencia de un calzado que mantiene en equino el pie derecho. La altura de este calzado con respecto al lado izquierdo determina un alargamiento funcional del miembro, con báscula pélvica. En la imagen se ve a Talleyrand ayudándose con un bastón en la mano izquierda para compensarse en la deambulación.

El estudio del zapato ortopédico de Talleyrand para su pie derecho, que, como hemos dicho, se encuentra en Valençay, nos confirma que este zapato ortopédico no se utilizó para compensar la dismetría, sino para restablecer el equilibrio de un pie deforme con desviaciones irreductibles total o parcialmente y con un tutor interno que le hacía muy similar al descrito por Ducroquet. Para reafirmar la posible afectación por un síndrome de Marfan es también interesante el estudio del calzado izquierdo y que sugiere que el pie de este lado de nuestro personaje era un pie plano exageradamente largo y estrecho, como los que se presentan en la aracnodactilia.

No quiero dejar en el tintero, al recordar la biografía de este ilustre cojo, un episodio posiblemente muy olvidado por los españoles, por lo vergonzoso y humillante, como fue el rapto, por parte de Napoleón, de la Monarquía Hispánica del momento —Carlos IV, Fernando VII y toda su familia—, que tuvo lugar en Bayona y que condicionó abdicaciones varias y la coronación de José

I Bonaparte. La Corte española permaneció retenida en el castillo de Valençay, propiedad de Talleyrand, quien actuó como anfitrión y alguacil de la prisión, que aunque fuera de oro no dejaba de ser prisión. En este castillo, uno de los más extensos y hermosos de Francia, situado a 300 km de París, pasó Fernando VII toda la Guerra de la Independencia, sin dejar de practicar actividades licenciosas con la mujer de su anfitrión. Se comenta la anécdota de que Napoleón le recriminó a su ministro que no le había informado de los devaneos del infante de España con su mujer, la bella indiana de Madras, que tenía el encargo de ocuparse de las distracciones de los príncipes. Los cronistas explican que Napoleón dijo: “He oído que su esposa ha intimado con el Príncipe de Asturias. Así es, sire —le contestó Talleyrand—. Es una noticia que no os he comentado porque no añade nada a vuestra gloria ni a la mía”.

Talleyrand, que está considerado padre de la diplomacia moderna, murió en París el 17 de mayo de 1838, a los 84 años de edad, a consecuencia de un ántrax lumbar izquierdo diagnosticado por Cruveilhier y reintervenido dos veces por Marjolin. Su cuerpo permanece en la cripta de la capilla de su castillo de Valençay.

De este personaje Victor Hugo afirmaba que “era cojo como el diablo”. Sus enemigos le apodaban *le diable boiteux*, y existen múltiples caricaturas que resaltan su defecto del pie en contraste con la ausencia de imágenes patológicas en las obras pictóricas que se le realizaron.

Queremos recordar al respecto que con este nombre de *Le diable boiteux* se rodó un film en 1948 realizado por Sacha Guitry, adaptación de “Talleyrand”, y en la que el autor intenta recordar la existencia de este personaje clave de la diplomacia francesa que nació en el número 4 de la rue Garancière de París y del que prácticamente nadie se acuerda.

Juan Carlos González Casanova



FOTO CLÍNICA

La artropatía neuropática o de Charcot es un síndrome asociado con neuropatía caracterizado por una fragmentación y destrucción ósea y articular que puede llevar a severas deformidades e incluso a la amputación del miembro afecto. A nivel del pie, afecta fundamentalmente a la articulación tarsometatarsiana (tipo 1), siendo el antepié (tipo 5) su asentamiento menos frecuente. Presentamos el caso de un paciente diabético de 65 años de edad que fue tratado en su país por úlceras plantares (resección de las cabezas metatarsales), que presentaba un antepié con una deformidad compleja: *hallux valgus* severo, luxación metatarsofalángica del resto de los radios y prominencia plantar con úlcera incipiente en la primera cuña y cabeza del 5.º metatarsiano. Se realizó artrodesis de la primera tarsometatarsiana y metatarsofalángica, así como alineación metatarsal con resección de las cabezas, con buen resultado clínico y radiológico.



Mario Herrera Pérez. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de La Laguna (Tenerife).

En algunos casos puede progresar a una artritis poliarticular crónica asociada, con invasión y deformidades óseas.

Puedes enviarnos tu foto clínica para publicar en el Boletín a fotoclinicapie@gmail.com.

CONGRESOS

VI Congreso de la FLAMECIPP-1º Encuentro Luso-Castellano de Pie y Tobillo

Queridos compañeros y amigos: He participado junto a otros miembros de nuestra sociedad en el VI Congreso de la Federación Latinoamericana de Medicina y Cirugía de la Piel y el Pie (FLAMECIPP)-1.º Encuentro Luso-Castellano de Pie y Tobillo, celebrado en Praia do Forte (Brasil), durante los días 11-14 de noviembre de 2012. Fue presidido por el Dr. Caio Nery (Brasil), presidente de la FLAMECIPP, y por los doctores Xavier Martín Oliva (España) y Paulo Amado (Portugal). En el Comité Organizador estaba el Dr. Alberto Macklin Vadell (Argentina), presidente electo de la FLAMECIPP. El presidente de honor fue el Prof. Dr. Osny Salomao (Brasil). He de destacar la actuación de los profesores invitados, los Dres. Ramón Viladot (España) y Beat Hintermann (Suiza).

Todos nos sentimos muy cómodos con la acogida de la organización y los participantes. El nivel científico fue muy elevado y se trataron prácticamente todos los temas de nuestra especialidad.

Nuestra participación fue muy amplia. De forma resumida:

CONFERENCIANTES:

Conferencias (palestras): Tomás Epeldegui. Anto-

nio Viladot. Mariano Núñez Samper. Ramón Viladot (3). Jesús Vilá y Rico. Xavier Martín Oliva.

Mesas redondas y temas libres: Xavier Martín Oliva (2). María Eulalia López Capdevilla. Antonio Viladot. Ramón Viladot. Juan López Laserna. Mariano Núñez Samper. Alex Santamaría (2). Fernando Sellers. Jesús Vilá y Rico.

PRESIDENCIAS:

Conferencias: Juan López Laserna. Fernando Sellers Ripoll. Mariano Núñez Samper.

Mesas redondas y temas libres: Fernando Sellers Ripoll (2). Antonio Viladot. Tomás Epeldegui. Juan López Laserna. Xavier Martín Oliva (2).

SECRETARIOS:

Conferencias: Xavier Martín Oliva.

Mesas redondas y temas libres: María Eulalia López. Alex Santamaría. Jesús Vilá y Rico.

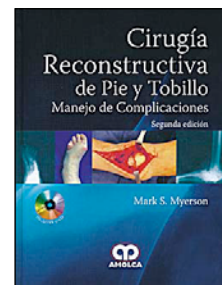
Personalmente me sorprendió el interés mostrado por el tema "La placa plantar", muy de moda actual en nuestro medio. He de destacar la Reunión FLAMECIPP-hispano-portuguesa y el proyecto de hacer una revista común. Un abrazo a todos.

Fernando Sellers Ripoll

Cirugía Reconstructiva de Pie y Tobillo. Manejo de complicaciones. 2.ª ed. Mark S. Myerson

Edición de 2013 del conocido libro de Mark

Myerson que cuenta con 572 páginas con impresión a todo color y tapa dura. En este libro se revisan las diferentes patologías y cirugías del pie y tobillo: 1. El *hallux* y los sesamoideos. 2. Corrección de los dedos menores. 3. Cirugía del pie y tobillo neuropáticos. 4. Corrección del pie cavo. 5. Corrección de la deformidad parálisis. 6. Corrección del pie plano. 7. Síndrome del túnel tarsiano. 8. Manejo de la artritis de tobillo. 9. Reparación y reconstrucción del tendón. 10. Inestabilidad y artrodesis del tobillo. 11. Cirugía del pie reumático y el tobillo.



IN MEMORIAM Fernando Sellers

El 18 de enero, y de forma repentina, nos dejó para siempre Fernando Sellers Ripoll. Los que tuvimos la suerte de conocerle y de disfrutar de su amistad jamás olvidaremos su entusiasmo, su pasión por el estudio y la curiosidad científica, que le llevaban a ser un gran protagonista en los debates y congresos, donde sus largas preguntas eran

proverbiales. Delegado regional de la SEMCPT, nombrado por la última junta directiva, estaba preparando la primera jornada científica del Grupo de Pie y Tobillo de Madrid, del que era participante activo y donde ha dejado ese enorme vacío que dejan las grandes personas.

Enrique Galeote

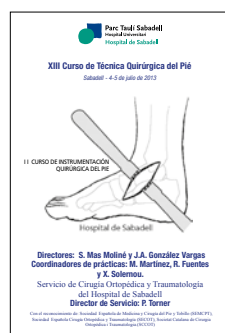


AGENDA

congresos, cursos, simposios

Nacionales

35.º Congreso de la SEMCPT
13 y 14 de junio de 2013
Palma de Mallorca



XIII Curso de Técnica Quirúrgica del Pie
4 y 5 de julio de 2013
Sabadell (Barcelona)

Simposio de Cirugía del Pie y Tobillo: Patología y Cirugía de los Metatarsianos y Dedos Menores
17 y 18 de octubre de 2013
Hospital Clínic. Barcelona



VI Curso Teórico Práctico de Técnicas Quirúrgicas en Cirugía de Pie y Tobillo
7 y 8 de noviembre de 2013
Universitat de Barcelona



Internacionales

5th International Foot and Ankle Mini Invasive Surgery Course
28 y 29 de junio de 2013
Barcelona



Foot & Ankle Course
10 y 11 de junio de 2013
Barcelona



The Pan Arab Orthopaedic Association 2nd International Trauma Course Foot & Ankle
28-30 noviembre de 2013
Rabat (Marruecos)



4th International Congress of the GRECMIP
Junio de 2015
Bordeaux (Francia)



Now when you think of TRAUMA... think Biomet.

Nueva era de productos
TRAUMA BIOMET

- BAROUK - TWIST OFF - FRS - GRAPAS**
Sistema Completo Corrección Deformidades Antepié
- VIRA**
Sistema Artrodesis de Calcáneo
- ALPS PIE**
Sistema de Placas Anatómicas
- PHOENIX DE TOBILLO**
Sistema de Clavos de Artrodesis
- ALPS TIBIA DISTAL**
Sistema de Placas Anatómicas
- ALPS PERONÉ DISTAL**
Sistema de Placas Anatómicas

Biomet ha adquirido la división global de productos Trauma de DePuy. Para más información visiten:
www.biomet.es/es-medical/es-trauma

BIOMET
One Surgeon. One Patient.