

**36 CONGRESO NACIONAL DE LA SEMCPT**

Estimados amigos y socios de la SEMCPT:

Dentro de menos de un mes tendrá lugar el evento más importante para nuestra Sociedad: el Congreso Nacional, el cual tengo el honor de presidir. Este año cumple su 36.ª edición, y en él se darán cita los más prestigiosos cirujanos del pie y tobillo de nuestro país, así como otros especialistas y residentes interesados en este campo. Además, en este congreso contaremos con la presencia de Nicola Maffulli, que nos aportará su importante experiencia en la patología de Aquiles y en artroscopia de tobillo.

Este año 2014 se conmemora el **50 aniversario** de la Fundación de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía del Pie y Tobillo (que inicialmente se denominó Asociación Española de Podología), siendo un orgullo poder



realizar el Congreso Nacional en la provincia de Barcelona, donde se gestó su fundación, y en una población costera como Castelldefels, cercana a Sitges, donde se realizaron las primeras Jornadas Nacionales de la Sociedad.

El jueves por la mañana, siguiendo la línea marcada en anteriores congresos, se realizará el curso de formación precongreso, dirigido a residentes y especialistas jóvenes. Desde el jueves por la tarde hasta el sábado al mediodía tendrá lugar nuestro congreso, que deseamos cumpla todos los objetivos científicos que nos hemos marcado desde el Comité Organizador y el Comité Científico.

¡Os esperamos en Castelldefels!

**Jordi Asunción**

*Presidente del  
36 Congreso de la SEMCPT*

**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: LA CENICIENTA

Sin ninguna duda, *La Cenicienta* es uno de los cuentos de hadas relacionados con el mundo del pie y el calzado más notorios en el ámbito cultural occidental. La historia de la huérfana de madre, desposeída de sus derechos y de toda clase de afecto, arrinconada despiadadamente entre las cenizas por su madrastra y maltratada continuamente por sus hermanastras, es bien conocida entre los niños occidentales, que han podido empaparse hasta la saciedad de su versión más edulcorada, puesta a punto por la factoría Disney (1950).

También es bien sabido que existen numerosas versiones del cuento. Entre las más antiguas e importantes encontramos las debidas a autores griegos, que explican la leyenda de la egipcia Rhodopis ("mejillas rosadas"), así como las versiones de Heródoto, Estrabón y Claudio Eliano.

De China nos llega una versión de Cenicienta de los tiempos de la dinastía T'ang, en la que se pone de manifiesto lo que ya es tan sabido de su cultura, y que no es ni más ni menos que la preferencia por los pies pequeños en las mujeres. Más adelante en el tiempo, tenemos la Cenicienta de Jean Battista Basile, que en su obra *Cuento de los cuentos* de 1634 publica *La gata Cenicienta* (*La gatta cenerentola*), que ya presenta todos los componentes de las versiones actuales, como son la madrastra, las hermanastras, la pérdida del zapato y la búsqueda de la bella doncella por parte del príncipe.

Las generaciones actuales se han nutrido de las versiones de Perrault y de los hermanos Grimm. El primero incluyó en 1697 su cuento de *Cendrillon ou La petite pantoufle de verre* en *Los cuentos de mi madre la oca* (*Les contes de ma mère l'oye*). Es en su versión donde el zapato es de cristal, como ya veremos más adelante.



Cendrillon, de Gustave Doré.

El cuento de la Cenicienta de los hermanos Grimm de 1812 (*Aschenputtel*), en la que los zapatos son de oro, difiere bastante de la anterior y es en el que nos basamos para justificar su presencia en estas "Notas con buen pie". En el mismo, y entre otras, tiene lugar una de las escenas con sustrato podológico y caracterizada por su crueldad y mal gusto, sobre todo estando presente en un cuento de hadas al parecer destinado a un público infantil. Cuando el príncipe, que busca a la bella muchacha de la que se ha enamorado y que calza los zapatos de oro, llega a la casa de Cenicienta, son las hermanastras las primeras en acudir raudas a la prueba. Ante la desproporción evidente del pie de la hermana mayor (un pie grande es signo de masculinidad), la madre aconseja a su hija que se automutile cortándose el dedo gordo o lo que hiciera falta del antepié

para conseguir adaptarse al zapatito. Con la amputación del antepié a cuestras y, al parecer, con una cirugía indolora, se calza y sube a la grupa del caballo del príncipe, hasta que unas palomas descubren y avisan a éste de la hemorragia. Devuelta la primera hermana, tiene que pasar la prueba la hermana menor, a la que también su madre recomienda, en este caso ante un calcáneo muy prominente, que se corte el talón; es decir, una calcaneotomía más total que parcial. Aquí también son las palomas las que descubren la hemorragia, que se hace evidente al sobresalir la sangre por el zapatito de oro.

Comprendemos ahora por qué Perrault no cita esta parte del cuento, quizás por deferencia a los niños o porque defiende en su versión que el zapatito es de cristal, lo cual —por su transparencia— no permitiría el engaño de las hermanas amputadas a primera vista.

Sin embargo, afortunadamente no es corriente en los cuentos de hadas la automutilación, que consideramos un detalle de extrema crueldad que no decrece en las versiones en los que la "cirujana" es la madrastra.

Sabemos cómo acaba felizmente el cuento, y la niña sucia de cenizas y mal vestida se calza perfectamente el zapato de oro y es desposada por el príncipe. Las hermanastras acaban ciegas al ser picoteados sus ojos por las palomas de marras, anteriormente delatoras de las pérdidas sanguíneas.

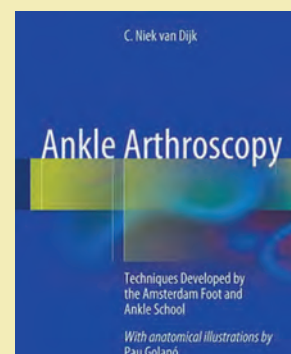
No se puede dejar de recordar la interesante obra del psicoanalista Bruno Bettelheim *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*, en el que analiza *La Cenicienta*. Para él, en este cuento el calzado simboliza los genitales del sexo femenino.

Juan Carlos González Casanova

### ANKLE ARTHROSCOPY

Niek van Dijk

Nuevo tratado de cirugía artroscópica de tobillo escrito por C. Niek van Dijk, uno de los mejores artroscopistas, reconocido internacionalmente, y cuya publicación por la editorial Springer está prevista para el mes de junio de 2014. Se trata de un libro de 423 páginas escrito en inglés, y es un adecuado manual para el diagnóstico y el tratamiento artroscópico de las diversas patologías del tobillo y retropié. Proporciona claras instrucciones paso a paso para la realización de estas técnicas endoscópicas mínimamente invasivas, con la ayuda de numerosas ilustraciones de alta calidad. El contenido abarca los aspectos generales de la artroscopia de tobillo; las artroscopias anteriores de tobillo (pinzamientos anteriores, lesiones osteocondrales, inestabilidad, artrodesis); las artroscopias o endoscopias posteriores de tobillo (pinzamientos posteriores, defectos osteocondrales, liberación del tendón flexor *hallucis longus* y otras patologías del compartimento posterior); otros procedimientos endoscópicos (artroscopia y artrodesis subastragalina, calcaneoplastia) y tenoscópicos (Aguiles, peroneos, tibial posterior), así como las artroscopias de la articulación metatarsofalángica.



# FOTO CLÍNICA

## SINOVITIS VELLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA

Paciente de 42 años de edad sin antecedentes médico-quirúrgicos previos que consulta por presentar una tumoración en el pie izquierdo de aproximadamente 5 años de evolución, no dolorosa, con incapacidad para adaptar el calzado. Se realizó una biopsia 6 meses antes de la consulta, que informaba de fibrohistiocitoma benigno.

Lesión de aspecto nodular que compromete el *hallux* y el primer espacio intermetatarsiano hasta la articulación cuneometatarsiana, sin alteraciones neurológicas ni vasculares, ni soluciones de continuidad de la piel. La resonancia magnética nuclear (RMN) demuestra una extensa lesión lobulada, que puede corresponder a fibromatosis agresiva (desmoide extraabdominal). Intraoperatoriamente se observa un gran compromiso local de los tejidos circundantes con invasión al periostio, cápsula articular metatarsofalángica, tejido muscular e incluso la dermis en algunas zonas, informando la anatomía patológica de tumor de sinovitis vellonodular pigmentada.

De acuerdo a la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los tumores de células gigantes de vaina sinovial y tendinosa son clasificados en dos tipos: forma localizada (tumor de células gigantes de vaina sinovial o tenosinovitis nodular) y forma difusa (tipo difuso de tumor de células gigantes o sinovitis vellonodular pigmentada). Esta última es una lesión generalmente benigna, proliferativa, que se desarrolla en el tejido sinovial, con una incidencia de 2:1.000.000 por año. Fue descrita por primera vez por Jaffe *et al.* en 1941.

Suele presentarse clínicamente como una tumoración de crecimiento lento y progresivo, usualmente no dolorosa, que se puede acompañar de edema y ocasionalmente hemartrosis. Aunque se considera una lesión benigna, presenta a menudo un comportamiento agresivo local, con tasas de recurrencia posterior al tratamiento



Fabián Romero, Daniel Poggio, Jordi Asunción  
Unidad de Pie y Tobillo. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona

quirúrgico de hasta el 50% en algunas series. El diagnóstico se realiza con Rx simple, combinada con RMN. En esta última se observan de manera típica depósitos de hemosiderina (efecto fluorescente). Histológicamente se caracteriza por hipertrofia vellosa de la sinovial, por la proliferación benigna de células gigantes multinucleares retinaculares y la presencia de células en espuma. Presenta, además, hemosiderina dentro de células de revestimiento sinovial y macrófagos de la subtímba (siderófagos). El tratamiento de las lesiones extraarticulares incluye generalmente sinovectomía y resección de los tejidos afectados, con una alta tasa de recurrencia. La asociación con radioterapia de dosis moderada mejora el pronóstico y ha demostrado disminuir la tasa de recurrencias. Se utiliza también terapia dirigida sistémica neoadyuvante (imatinib) en caso de contraindicación de la radioterapia.

Puedes enviarnos tu foto clínica para publicar en el Boletín de la SEMCPT a [fotoclinicapie@gmail.com](mailto:fotoclinicapie@gmail.com).

## PARTICIPACIÓN DE LA SEMCPT EN LAS JORNADAS DE PRIMAVERA DE LA AFCP



Los días 10, 11 y 12 de abril de 2014, la SEMCPT fue la sociedad extranjera invitada a las Jornadas de Primavera de la AFCP (Association Française de Chirurgie du

Pie), que tuvieron lugar en la ciudad francesa de Burdeos.

Nuestra participación consistió en una mesa redonda formada por seis miembros de nuestra sociedad y presidida por los doctores Ramón Viladot y Jesús Vilà y Rico (en representación de nuestro presidente).

La composición de la misma y los temas tratados fueron:

- **Mariano de Prado**, "Cirugía mínimamente invasiva en las lesiones de la placa plantar".
- **Antonio Viladot**, "Biomecánica del antepié".

- **Eduard Rabat**, "Talgias mediales: etiologías, diagnóstico y tratamiento".

- **Jordi Asunción**, "Relación de la fascia plantar con el *hallux rigidus*".

- **Toni Dalmau**, "Patología de los tendones peroneos".

- **Jesús Vilà y Rico**, "Artroscopia de pie y tobillo: otras indicaciones".

Como invitados especiales de la AFCP, destacar que Pau Golano pronunció la conferencia inaugural del congreso con el tema de "Anatomía de la placa plantar y musculatura intrínseca del pie"; Jordi Vega participó en la "Sesión de controversia" sobre el tratamiento de la inestabilidad del tobillo y Ernesto Maceira en la dedicada al *hallux limitus*. Asimismo, Eduard Rabat participó en un "Desayuno de trabajo" sobre el tratamiento del *quintus varus* y Jordi Vega en el de tenoscopias en el pie.

Desde la Junta Directiva de la SEMCPT queremos agradecer a todos los ponentes que asistieron a estas jornadas francesas en representación de nuestra sociedad su par-



participación desinteresada, que nos permitió mostrar el alto nivel científico sobre la patología y cirugía del pie y tobillo que tenemos en nuestro país.

Gracias a todos.

# AGENDA

congresos, cursos, simposios

## Nacionales



**2.ª Jornada Científica del Grupo de Pie y Tobillo de Madrid**  
**Viernes 23 de mayo de 2014**  
**Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Madrid)**



**Curso Fundación SECOT Práctico Avanzado Cirugía Pie y Tobillo**  
**23 y 24 de mayo de 2014**  
**Madrid**



**VII Curso Teórico Práctico de Técnicas Quirúrgicas en Cirugía de Pie y Tobillo**  
**6 y 7 de noviembre de 2014**  
**Universitat de Barcelona**

**VII Curso de Actualizaciones en Cirugía del Pie**  
**30 y 31 de octubre de 2014**  
**Barcelona**



**Cursos EFAS**  
**3rd EFAS Cadaver Course**  
**5 y 6 de febrero de 2015**  
**Facultad de Medicina**  
**Universidad de Barcelona**



## Internacionales



**10th EFAS Congress**  
**Hotel Rey Juan Carlos I**  
**Palau Congressos de Catalunya**  
**Barcelona (España)**

**IFFAS-AOFAS**  
**The Complete Educational Experience**  
**19-23 de septiembre de 2014**  
**Chicago, Illinois (EE UU)**



**15th EFORT Congress**  
**4-6 de junio de 2014**  
**Londres (Reino Unido)**



**Prothèses et implants de la main et du pied**  
**3 y 4 de octubre de 2014**  
**Montecarlo (Mónaco)**

# 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](http://www.biomet.es/es-medical/es-trauma)

**BIOMET**  
One Surgeon. One Patient.