

## Introdução

O membro inferior é freqüentemente comprometido em pacientes com hanseníase. Danos primários são causados pelo bacilo por comprometimento da pele e do subcutâneo no pé e no terço distal do membro inferior, assim como nos estados reacionais. Pode surgir edema duro e eventualmente ulceração crônica na área perimaleolar. Comprometimento do nervo fibular comum pode causar o "pé caído" e anestesia no dorso do pé. As lesões do nervo tibial posterior se manifestam por garra de artelhos e perda de sensibilidade na face plantar do pé. Normalmente o pé está sujeito a enormes forças, pressões e tensões durante suas funções de propulsão e suporte do peso corpóreo. Assim a possibilidade do surgimento de lesões é muito grande quando a sensibilidade protetora é perdida. Não é de estranhar que a maioria dos leitos de hospitais especializados em hanseníase se encontram ocupados por pacientes com problemas nos pés, principalmente úlceras

plantares.

Neste capítulo discutiremos a fisiopatologia da úlcera plantar e seu tratamento, os déficits motores com artelhos em garra e pé caído, a deformidade em equino-varo rígida e o pé curto. Também discutiremos a desintegração do tarso (Charcot), problemas especiais relacionados com amputação e, finalmente, um das mais difíceis lesões de serem tratadas, as úlceras de estase ou úlceras de perna.

A maioria dos procedimentos cirúrgicos indicados para estes problemas são reabilitativos, mas também apresentam seu aspecto preventivo. Por exemplo, com a correção cirúrgica dos artelhos em garra podemos prevenir em muito o surgimento de úlceras plantares. Corrigindo o pé caído, estaremos prevenindo grave e tardia deformidade em equino-varo rígido, assim como desintegração do tarso tipo Charcot.

### BIBLIOGRAFIA

- ALEXANDER, I. J. The assessment of dynamic foot-ground contact forces and plantar pressure distribution: a review of the evolution of current techniques and clinical applications. *Foot & Ankle*, 11: 152-167, 1990.
- BAUMAN, J. H. & BRAND, P. W. Measurement of pressure between foot and shoe. *Lancet* 1: 629, 1963.
- BLECHSCHMIDT, E. The structure of the calcaneal padding. *Foot & Ankle*, 2: 260-283, 1982.
- BROCATO, R. S. Biomechanical abnormalities: The relation to repetitive stress. *The Star*, Jan/Feb., 8-10, 1981.
- CARNEVALE, V., et al. Ortopedia y rehabilitacion del pie leproso en enfermos de dispensario. *Leprologia*, 13: 41-43, 1968.

- CARRANZA GOYCOECHEA, C. E., et al. Anatomia radiológica vascular del territorio tibial posterior y técnica arteriográfica. *Lepr.Rev.*, 18: 27-31, 1973.
- CROSS, A. B. Foot deformities in leprosy - A survey in the solomon islands. *Lepr.Rev.*, 43: 45-52, 1972.
- FRITSCHI, E. P. & BRAND, P. W. The place of reconstructive surgery in the prevention of foot ulceration in leprosy. *Int.J.Lepr.*, 25(1): 2-8, 1957.
- FRITSCHI, E. The severely deformed foot in leprosy. Causation, prevention and treatment. *Int.J.Lepr.*, 39: 618-626, 1971.
- GIACHINO, A. A. Surgeon-administered local anesthesia for forefoot surgery. *Can.J.Surg.*, 31: 383-384, 1988.
- HARRIS, J. R. & BRAND, P. W. Pattern of disintegration of the tarsus in the anaesthetic foot. *J.Bone and Jt.Surg.*, 48: 4, 1966
- HART, R. J.; WILLIAMS, H. W. & SCALT, G. R. A new approach to the pattern of grossly deformed feet. *Lepr.Rev.*, 40: 59-62, 1969.
- HICKS, J. H. The mechanics of the foot. *J.Anat.*, 87: 345, and 88: 25, 1953, 1954.
- HOLMES, G. B. JR. A quantitative assessment of the effect of metatarsal pads on plantar pressures. *Foot & Ankle*, 11: 141-145, 1990.
- JORGENSEN, U. & BOJSEN-MOLLER, F. Shock absorbency of factors in the shoe/heel interaction - With special focus on role of the heel Pad. *Foot & Ankle*, 9: 294-299, 1989.
- KARAT, S.; KARAT, A. B. A. & FOSTER, R. Radiological changes in bones of limb in leprosy. *Lepr.Rev.*, 39: 147, 1965.
- KECK, C. The tarsal tunnel syndrome. *J.Bone and Jt.Surg.*, 44A: 180, 1962.
- LAM, S. J. S. A tarsal tunnel syndrome. *Lancet*, v.2 (29 Dec): 1354-1355, 1962.
- LENNOX, W. M. Classification of leprosy foot deformities. *Lepr.Rev.*, 35: 245, 1964.
- LENNOX, W. M. The surgical management of foot deformities in leprosy. *Lepr.Rev.*, 36: 27-34, 1965.
- LENNOX, W. M. Plastic surgery of the anaesthetic foot of leprosy. *Lepr.Rev.*, 36: 109, 1965b.
- MANN, R. A. Tarsal tunnel syndrome. *The Orthop.Cl.North Am.*, p. 109-115, 1974.
- MANN, R.A. Biomechanics of the foot and ankle. *Orthopaedic Review.*, 7: 43-48, 1978.
- MANZI, R.O., et al. Patologia y clinica del tibial posterior. *Leprologia*, 14: 41-45, 1969.
- MILLER, W.E. The heel pad. *Amer.J.Sports Med.*, 10:19 21, 1982.
- PATERSON, D.E. & RAD, M. Bone changes in leprosy, their incidence, progress, prevention and arrest. *Int.J.Lepr.*, 29: 393-422, 1961.
- PATIL, K. M. & SRINIVASAN, H. Measurement of pressure under leprotic feet using a barograph. *J.Rehab.Research and Developm.*, 24: 9-12, 1987.
- POLLARD, J.P. Forces under the foot. *J.Biomed.Eng.*, 5: 37, 1983.
- ROSS, W.F. & MACLEAN, H. Surgery and the prevention of plantar ulcers. *Lepr.Rev.*, 35: 273-296, 1964.
- SKINSNES, O. K., et al. Pathogenesis of extremity deformity in leprosy. A pathological study on large sections of amputated extremities in relation to radiological appearance. *Int.J.Lepr.*, 40: 375-388, 1972.
- TIETZE, A. Concerning the architectural structure of the connective tissue in the human sole. *Foot & Ankle*, 2: 252-259, 1982.
- WARREN, A. G. Radiographic examination of the feet *Lepr.Rev.*, 44: 131-138, 1973.
- WARREN, A. G. & LEDGES, J. A study of the incidence and outcome of foot weakness in leprosy. *Lepr.Rev.*, 44: 203-212, 1973.