

Resumo Número: 18126

Comparação da mobilidade do primeiro raio entre indivíduos normais e pacientes com hálux valgo

Paulo César de César¹, Augusto Campagna Torres¹, Alexandre Severo do Pinho¹

1. Hospital Mãe de Deus, Porto Alegre, RS, Brasil.

RESUMO

Introdução: O papel da mobilidade do primeiro raio (MSPR) na etiologia e tratamento do hálux valgo (HV) ainda é controverso. O teste clínico manual da MSPR feito no exame físico do HV é totalmente subjetivo. Nosso objetivo foi comparar indivíduos sem HV e casos com HV, utilizando-se um dispositivo manual previamente descrito e validado para avaliar a MSPR, além disso, verificar a correlação entre a MSPR com a gravidade do HV e entre a MSPR e o grau de planismo do pé.

Métodos: 37 pés com hálux valgo e 35 pés controles foram comparados utilizando-se um dispositivo manual tipo EMC. O grau de HV foi aferido através do ângulo de valgismo do hálux (AVH) e o grau de planismo avaliado pelo ângulo de Meary.

Resultados: MSPR nos controles: 6,31mm e nos casos: 8,97mm, $p < 0,001$, diferença entre controles e casos de 2,66mm. AVH nos controles: 8,75° e nos casos: 23,74°, $p < 0,001$. Correlação entre MSPR e AVH nos controles: $r = -0,09$, $p = 0,63$ e nos casos: $r = -0,08$, $p = 0,63$. Correlação entre MSPR e ângulo de Meary nos controles: $r = -0,04$, $p = 0,83$ e nos casos: $r = -0,02$, $p = 0,89$. O valor do percentil 90, nos controles, foi de 8mm.

Conclusão: Os indivíduos com HV têm mais MSPR que os controles, sendo a diferença média de 2,66mm, estudo prévio com dispositivo de Klaue mostrou diferença semelhante, 3,62mm. Não houve correlação entre a gravidade do HV e a MSPR, ou seja, não tivemos mais mobilidade nos casos mais graves de HV; portanto, nos casos mais graves não teríamos uma maior indicação de artrodese tarsometatarsiana a partir da MSPR. Não houve correlação entre a MSPR e o planismo do pé (ângulo de Meary), ou seja, o planismo não aumentou a MSPR. O valor do percentil 90, nos controles, foi de 8mm, ou seja, 10% dos indivíduos sem HV têm mobilidade igual ou maior a 8mm.

Palavras-chave: Hálux valgo; Mobilidade primeiro raio.

