

Correspondencia al autor

Hallux Varus Postquirúrgico

| Burgos, José; Yearson, Diego

Cuando realizamos el análisis de este tipo de patología y evaluamos el tratamiento a realizar, presupone un fracaso previo en la cirugía de Hallux Valgus. Debido a ello uno como cirujano intenta, de la forma más funcional posible, lograr la reducción de la deformidad en varo.

En este trabajo se expone en forma muy prolija los resultados obtenidos con diferentes técnicas quirúrgicas.

Coincidimos en que la técnica quirúrgica más previsible y que mejor resultado da es la artrodesis metatarsofalángica del hallux. El problema se presenta cuando el paciente es menor de 50 años y el cirujano, ante una hipercorrección inicial en la cirugía de hallux valgus tiene que re-operar al paciente explicándole la necesidad de una nueva cirugía que le dejará el dedo sin movilidad.

Por otro lado, en el caso de una secuela de hallux varus por cirugía de hallux valgus con artroplastía por resección, al realizar la artrodesis metatarsofalángica se genera un acortamiento digital importante disminuyendo el brazo de palanca inicial del hallux y generando en algunos casos una marcha dolorosa. Por eso es importante en estos casos realizar la artrodesis con injerto óseo estructural.

La técnica de Myerson para la cirugía del hallux varus con transferencia de todo el tendón del EHB (como se menciona en el trabajo), da una corrección más estable que tal vez para el grupo Ila. del trabajo sea una de las técnicas de elección antes que la artrodesis metatarsofalángica. La ventaja de esta técnica es que no necesita la artrodesis interfalángica del hallux ya que no genera alteración en el balance de la fuerza flexora y extensora del hallux.

Otro gesto quirúrgico a tener en cuenta en las técnicas de transferencias tendinosas (Myerson, Johnson, etc.) es la resección del sesamoideo medial que dejaría libre la inserción de la capsula plantar a la falange y el flexor largo. De esta manera disminuiría la fuerza deformante en varo.

El hallux varus es una patología de baja frecuencia que con la menor indicación de las cirugías de artroplastía por resección ha disminuido mucho como complicación de la cirugía de hallux valgus.

Dr. Pablo Sotelano
Hospital Italiano de Buenos Aires

Tobillo & Pie Tornozelo e Pe



FLAMECIPP

Premio FLAMECIPP al mejor trabajo científico publicado entre Agosto 2008 – Septiembre 2010

Inscripción para los autores al Congreso FLAMECIPP
La Serena, Chile. Noviembre 16-17, 2010.

Premio FLAMECIPP ao melhor trabalho científico publicado entre Agosto 2008 – Setembro 2010

Inscrição para os autores ao Congresso FLAMECIPP
La Serena, Chile. Novembro 16-17, 2010