

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA EN HALLUX VARUS ESTÁTICO MEDIANTE TRANSFERENCIA DE HEMITENDÓN EXTENSOR HALLUCIS LONGUS

Autores: Manuel Cándido Méndez Barragán, Miguel Domínguez Meléndez
(Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz)

INTRODUCCIÓN

Presentamos un caso clínico de hallux varus estático, como complicación de la cirugía de hallux valgus, tras 6 meses de la misma.

El paciente refiere gran dificultad para calzarse el zapato en el pie izquierdo y heridas por roce.



No presenta metatarsalgia en los dedos laterales ni deformidad en martillo.

Debido al tiempo de evolución desde la primera cirugía y que el paciente no presenta signos degenerativos en la articulación metatarso-falángica, decidimos realizar corrección de partes blandas mediante transferencia de hemi-tendón extensor hallucis longus, sin artrodesis de la articulación interfalángica, más capsulotomía medial.



OBJETIVOS

Tratar la deformidad del hallux varus, mejorar la calidad de vida del paciente. Transferencias tendinosas para corregir dinámicamente las fuerzas deformantes.

MATERIAL Y MÉTODO

Planificamos realizar cirugía mediante transferencia de hemitendón extensor hallucis longus, más capsulotomía medial.

Una parte del tendón es transferida y la otra se mantiene intacta para controlar la movilidad de la articulación interfalángica del dedo gordo.



RESULTADOS

Corrección adecuada de la desviación medial del primer dedo y la mejoría de los síntomas, pudiendo calzarse el zapato sin dolor ni roce.



CONCLUSIÓN

Destacamos la importancia de: una correcta planificación en la cirugía del hallux valgus, estudiar porqué ha ocurrido y determinar qué tipo de cirugía de rescate es la apropiada para obtener un resultado satisfactorio.

BIBLIOGRAFÍA

Matthew D. Crawford, Jaymin Patel, Eric Giza. Iatrogenic Hallus Varus Treatment Algorithm. Foot Ankle Clin N Am 19, 2014.

Mark B. Davies, Chris M. Blundell. The Treatment Of Iatrogenic Hallux Varus. Foot Ankle Clin, 2014.

