

HALLUX VALGO (JUANETES)

Qué es:

Es una patología que afecta a los pies y que se caracteriza por una deformidad del Hallux (dedo gordo) y se asocia una prominencia ósea en la zona interna del pie que puede ser dolorosa, producir callosidades y que puede afectar a los ortejos vecinos, (ortejos en garra). La presión del calzado puede producir una inflamación, en la prominencia ósea o bursitis

Esta patología es más frecuente en mujeres y es producida por un desbalance entre músculos y ligamentos y articulaciones del pie. El factor hereditario es muy frecuente. El uso de calzado con taco y estrecho, aumenta las deformidades y se asocia con un pie doloroso de aparición más precoz.

El diagnóstico de esta patología se hace por el examen clínico y radiológico, evaluados por el cirujano ortopedista.

Alternativas de tratamiento:

El tratamiento médico del Hallux Valgo tiene como objeto el alivio del dolor y retardar la progresión de la deformidad.

La primera medida es el uso de un calzado cómodo, ancho y con taco bajo.

Si existe pie plano asociado puede estar indicado el uso de plantillas.

En los episodios dolorosos o de inflamación se usan anti-inflamatorios orales o tópicos.

Tratamiento quirúrgico:

Esta indicado cuando el pie es doloroso, aún con calzados adecuados.

La corrección estética, no es el objetivo de la cirugía, aunque puede realizarse, en grandes deformidades y con la adecuada información de las ventajas o desventajas del procedimiento.

La cirugía no está indicada en niños o jóvenes que no han completado su crecimiento (cartílagos de crecimientos presentes en radiografías).

Las técnicas quirúrgicas, son variadas y más o menos invasivas. (incisiones pequeñas, uso de elementos de osteosíntesis). El médico anestesiólogo realizará la anestesia adecuada a cada paciente (raquídea, regional o general)

El traumatólogo propondrá a su paciente el procedimiento que en base a los estudios radiográficos y clínicos, permitan asegurar la desaparición del dolor y la corrección de la deformidad. Estas cirugías pueden requerir osteotomías (corte de hueso), uso de placas, tornillos, agujas u otros elementos de osteosíntesis.

A veces es necesario corregir otras deformidades del pie asociadas y puede ser realizada en ambos pies en una sola intervención

Esta cirugía puede ser hecha en la modalidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (C.M.A.) o con hospitalización de 1 o dos días.

La cirugía no esta exenta de riesgos por ej. **infección de la herida, cicatrices dolorosas, dolor prolongado y reproducción de la deformidad y las complicaciones derivadas de la anestesia.**

La recuperación total puede demorar entre 6 a 8 semanas, a no mediar complicaciones.