



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Resultados del manejo de hallux valgus en el Centro
Médico Naval”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía Ortopédica y
Traumatología

AUTOR

Miguel Angel BARRIENTOS TENORIO

ASESOR

Dr. Joel GARAY ESPINOZA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

AUTOR: Miguel Angel Barrientos Tenorio

ASESOR: Dr. Joel Garay Espinoza

Propósito del trabajo: mostrar los resultados y complicaciones en el manejo del hallux valgus, operados con las técnicas más utilizadas en el Centro Médico Naval, lo cual permitirá al personal de salud perfeccionar el conocimiento y práctica sobre el tema, así también conocer mejor las indicaciones para determinada técnica quirúrgica con el fin de disminuir sus complicaciones. **Material y métodos:** Se evalúan 70 casos operados desde enero 2004 hasta agosto 2013, teniendo en cuenta la edad, el sexo, el pie afectado, patologías agregadas, la presencia de artrosis, inestabilidad, técnica quirúrgica utilizada, los ángulos IMTT, HV, PASA, DASA pre y post quirúrgicos y las complicaciones postquirúrgicas con un seguimiento mínimo de 6 meses. **Resultados:** la edad promedio fue 43.56 ± 19.04 años, predominio sexo femenino y pie izquierdo, las osteotomías distales (Chevron y Bosch modificado) corrigieron adecuadamente los HV leves y moderados, mas no el severo y en el caso del Bosch modificado en su mayoría produjo limitación para la extensión del hallux; la técnica de Lelievre y la artrodesis corrigieron parcialmente el ángulo IMTT en su mayoría, pero calmaron el dolor del hallux, aunque algunos quedaron con metatarsalgia residual, la osteotomía basal corrigió adecuadamente el hallux severo, pero tuvo recidiva en 3 casos ya que no se corrigieron las deformidades asociadas y/o presencia de inestabilidad, en la mayoría de pacientes en los que persistió el dolor fue por la mala elección de la técnica. **Conclusión:** el cirujano deberá escoger la técnica apropiada para la corrección del HV, teniendo cuidado en el manejo de las partes blandas, hacer un buen planeamiento preoperatorio, tomando en cuenta los ángulos referidos, evaluando la artrosis como también la inestabilidad de la articulación cuneometatarsiana y las deformidades adicionales que pudieran causar también el hallux valgus; se deberá también hacer un control postoperatorio adecuado teniendo en cuenta el vendaje adecuado, para así evitar las correcciones insuficientes, recidivas u otras complicaciones.

Palabras claves: Hallux valgus, manejo, resultados

ABSTRACT

AUTHOR: Miguel Angel Barrientos Tenorio

ASSESSOR: Dr. Joel Garay Espinoza

Work Purpose: To show the results and complications in the management of hallux valgus, operated with the most used techniques in the Naval Medical Center, allowing to the health workers to develop knowledge and practice on the subject, and to intensify the knowledge of the indications for each surgical technique in order to reduce its complications. **Methods:** 70 patients operated from January 2004 to August 2013 were evaluated, taking into account age, sex, affected foot, added pathologies, the presence of osteoarthritis, instability, surgical technique used, the IMTT, HV, PASA, DASA pre and post surgical angles and post-surgical complications with a minimum follow up of 6 months. **Results:** The mean age was 43.56 ± 19.04 years old, predominantly female and left foot, distal osteotomies (Chevron and modified Bosch) properly corrected mild and moderate HV, but not severe, and in the case of modified Bosch mostly produced limitation to the extension of the hallux; Lelievre and the arthrodesis technique partially corrected the angle IMTT and HV, but calmed the pain of hallux, although some of them remained with residual metatarsalgia, basal osteotomy properly corrected severe hallux, but had recurrence in three cases with associated deformations and / or presence of instability because they were not corrected , in the majority of patients whose pain was persisted was because of an incorrect choice of the technique. **Conclusion:** The surgeon should choose the appropriate technique for the correction of HV, taking care in the management of soft tissue, make a good preoperative planning, taking into account the mentioned angles, evaluating osteoarthritis as well as the instability of the cuneometatarsian joint and the additional deformities that could also cause hallux valgus, also the surgeon must make an adequate postoperative control considering the good use of the bandage to avoid insufficient corrections, recurrences or other complications.

Key words: hallux valgus, results, and management