

Juanete hallux valgus



DR. DANILO ORELLANA FABRE

Traumatólogo

Guayaquil, Clínica Kennedy Alborada. Nivel 3. Consultorio #307

Teléfonos: 2646778 - 2640750

Mail: danilo1@daniloorellana.com



El **HALLUX VALGUS** o más conocido con el término de "**juanete**", es la deformidad de los pies que afecta al primer radio (metatarsiano) caracterizada por la desviación lateral del dedo gordo del pie y la deformidad medial del primer metatarsiano.

Esta patología es muy común en nuestro medio, afecta principalmente a las mujeres entre los 40 a 60 años. Algunos autores la relacionan con la utilización de calzado, especialmente el de la mujer con taco alto y puntado que predispone a este tipo de deformidad del pie. También tenemos que señalar que afecta el factor hereditario, así que se puede transmitir de madres a hijas y de abuelas a nietas la predisposición para sufrir esta patología.

También se puede presentar asociado a otras enfermedades como la artritis reumatoidea que presentan deformidades en varias articulacio-

nes como: rodillas, caderas, manos, pies, etc. En estos casos es frecuente la deformidad de los pies, produciendo un juanete muy pronunciado y deformidades de los otros dedos del pie.

El juanete como deformidad no solo es estética, la mayoría de los pacientes sufren metatarsalgia, que es el



dolor en la planta del pie y la formación de callos en el mismo. Este dolor puede ser muy fuerte al caminar impidiendo la buena marcha del paciente; también el juanete produce que el calzado no se pueda usar adecuadamente ya que los que presentan esta patología deforman el mismo.

El paciente concurre al médico generalmente por el dolor y por la deformidad del pie, la presencia de la exostosis (el sobrehueso o protuberancia ósea que se forma el primer metatarsiano). Para el hallux valgus se han descrito un sin número de

cirugías correctoras, ya que el único tratamiento es el quirúrgico. Antes se corregía con grandes incisiones (heridas) y osteotomía (corte del hueso) y el paciente quedaba con mucho dolor postoperatorio y no podía reintegrarse a sus actividades cotidianas en por lo menos un mes.

Actualmente se realiza la cirugía percutánea del pie. ¿Qué quiere decir esto? Que con mínimas incisiones de 5 mm se puede realizar la corrección de esta patología; esta cirugía se la puede realizar con anestesia local o sedación y es de tipo ambulatorio, por lo que el paciente puede irse a la casa el mismo día de la cirugía. Otra de las ventajas de este tipo de técnica es que el paciente puede caminar enseguida y no presenta dolor postoperatorio. Esta técnica mínima invasiva tiene muy buenos resultados como se pueden observar en las fotos de pacientes operados y es un aporte a la comunidad brindando mayor bienestar a los pacientes que sufren esta patología.

