

HALLUX VALGUS JUVENIL



DR. MAURICIO VERGARA S.

HALLUX VALGUS

- Descrito por Carl Hueter - 1871



JUANETE

- BUNIOS
 - Latín “nabos”
 - Inflamación de bursa sobre articulación metatarso falángica



Características del Hallux Valgus Juvenil (diferencias con el Adulto) principalmente no existe artropatía degenerativa (artrosis), lo que favorece la cirugía

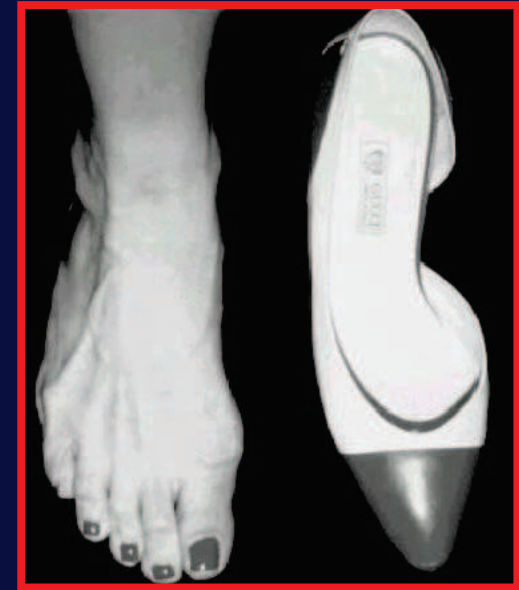


Etiologia

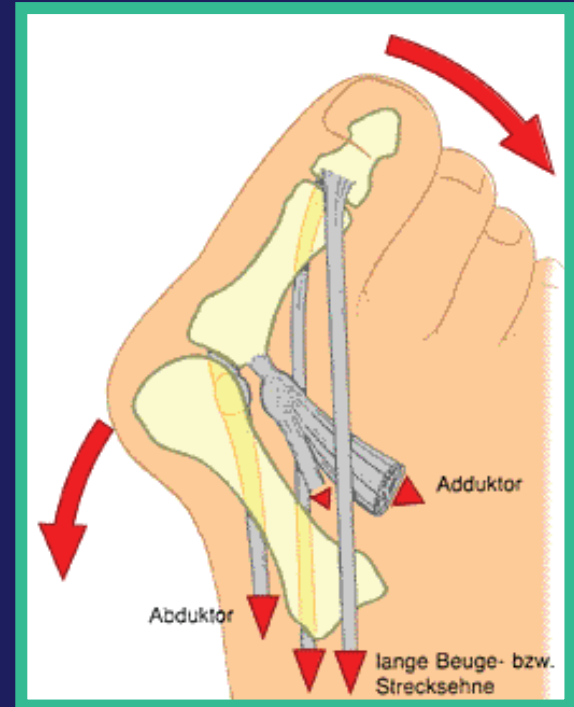
**Intrinsecos
(congenito)**



**Extrinsecos
(adquirido)**

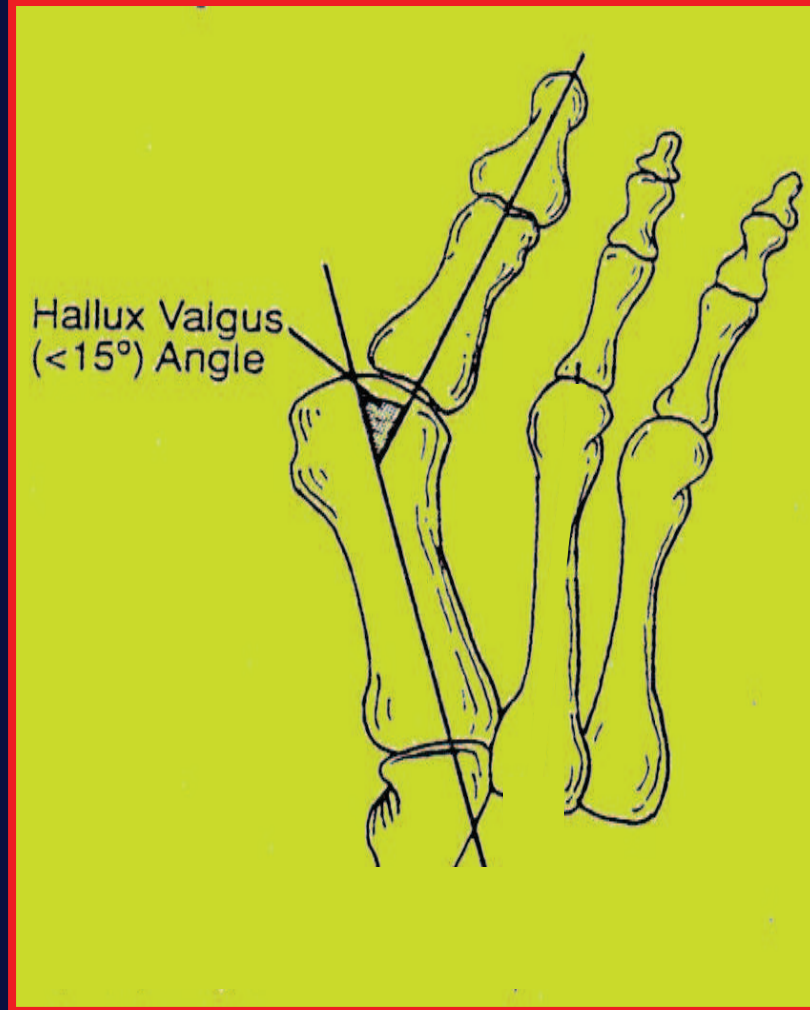


Anatomia Patologica
Hallux Valgus



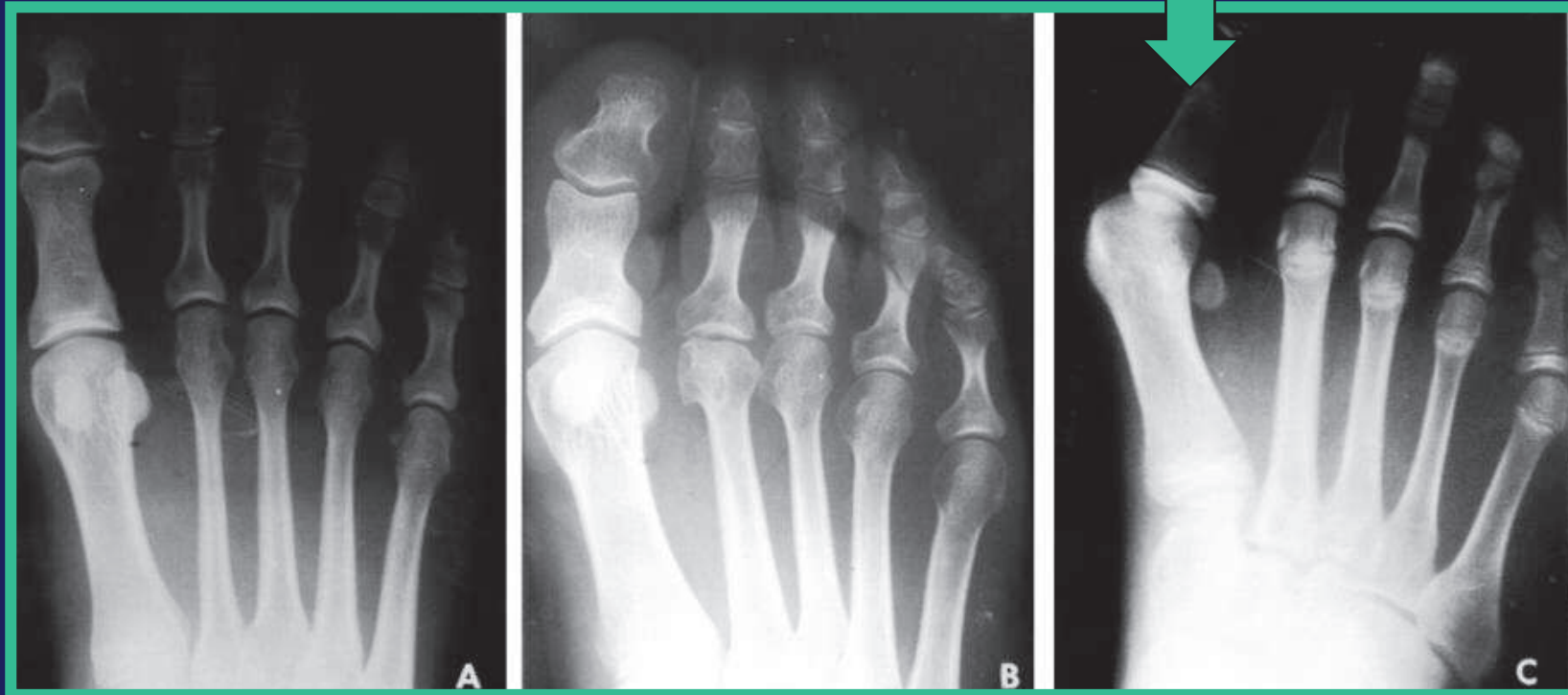
Articulación Metatarso-falangica

Es fundamentalmente alterada

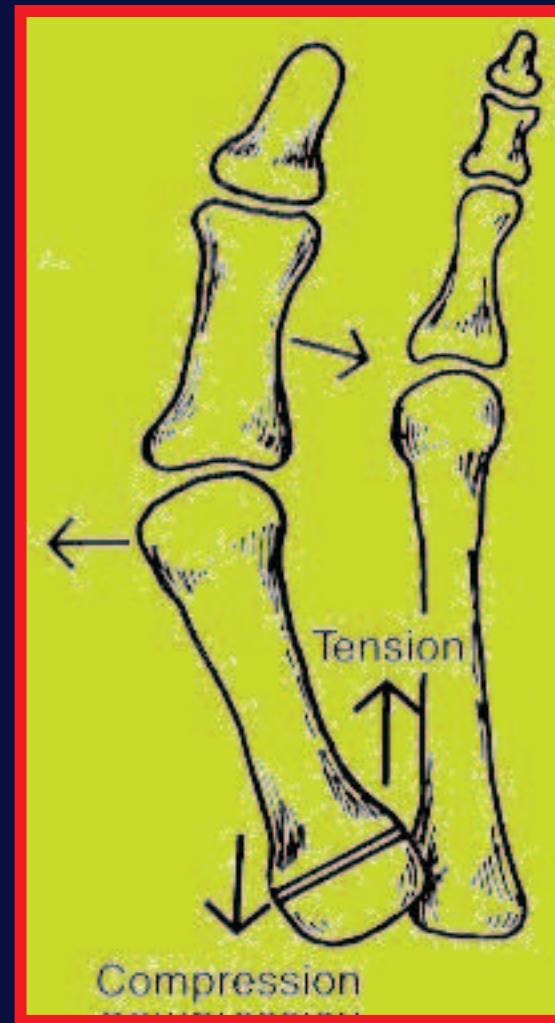


Tipo articulación

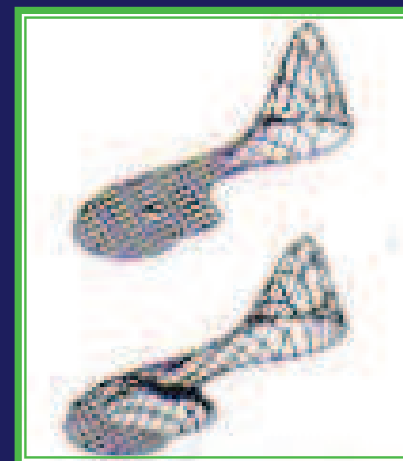
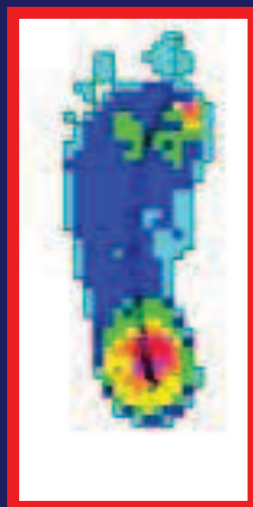
Mayor tendencia a Progresión



Problemas Biomecánicos

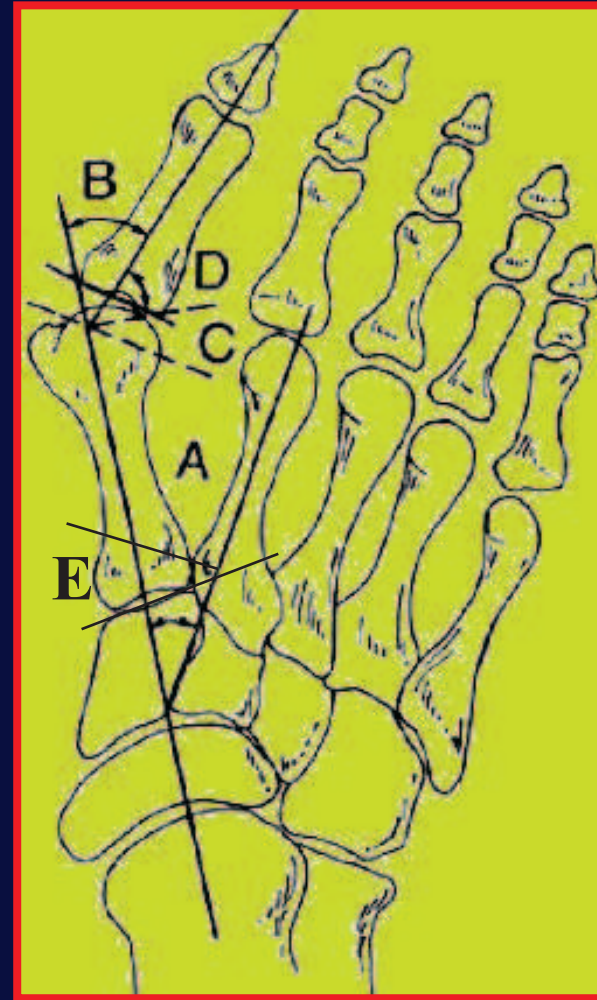


Radiografía



Alineamiento del Primer Rayo

- **A:** Aumento de Angulo IMTT ($<9^\circ$)
- **B:** Aumento del Angulo MTT-F ($<15^\circ$)
- **C:** Aumento del Angulo AMD ($<6^\circ - 15^\circ$)
- **D:** Aumento del Angulo AFP ($<5^\circ - 10^\circ$)
- **E :** Angulo de Oblicuidad de la articulacion cuneo-metatarsiana $> a12^\circ$ ($6^\circ - 12^\circ$)



TRATAMIENTO

• Conservador

- Observacion
- Zapato apropiado (antepie)
- Hiperlaxitud/pie plano:
ortesis para arco
longitudinal??
- Ferulas, espaciadores??

Libera los sintomas pero no
corrige la deformidad

Características del zapato ideal

- Amplo
- Flexible
- Tacón bajo
- Liviano
- Ventilado
- Buena adherencia

SH



• Quirúrgico

- Mas de 130 proced.
- Persistentes sintomas (Dolor)
- Progresion
- Alteracion de la vida diaria en relacion a su edad y nivel de actividad normal

Adolescentes tiene mas complicaciones y recurrencias que adultos



METAS DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO

- **Reducir el dolor**
- **Restaurar la congruencia articular del primer rayo en relacion a la parte lateral del pie**
- **No existe un tratamiento standard; el procedimiento debe adaptarse a cada paciente**

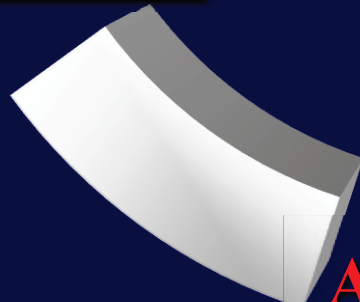
Osteotomía
Distal del 1° MTT

Osteotomía Proximal
Del 1° MTT o cuña



CIRUGIAS

Osteotomía proximal
de la 1° fanage



Realineamiento distal
de Tejidos Blandos



Artrodesis



Osteotomía de Chevron

Osteotomía Proximal en Cupula Invertida

Akin

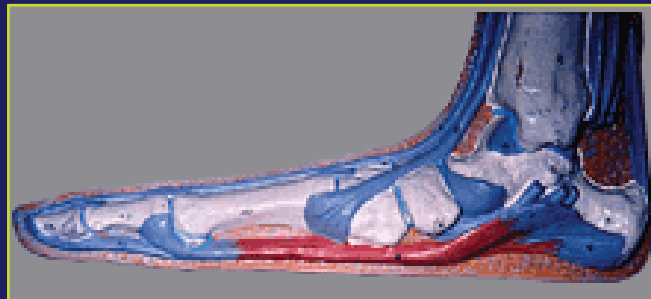
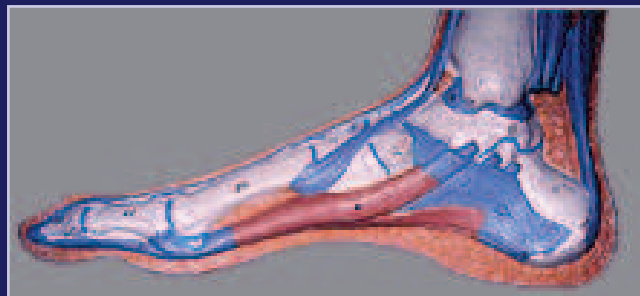
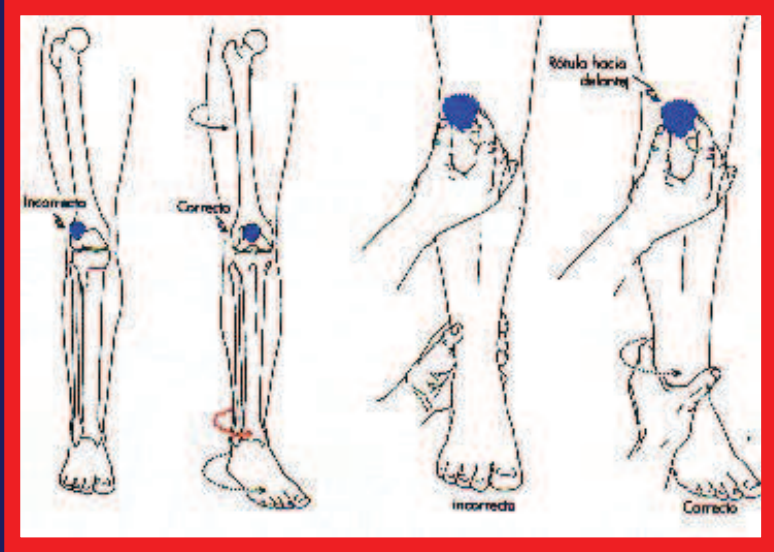
CIRUGIAS

Realineamiento distal de Tejidos Blandos

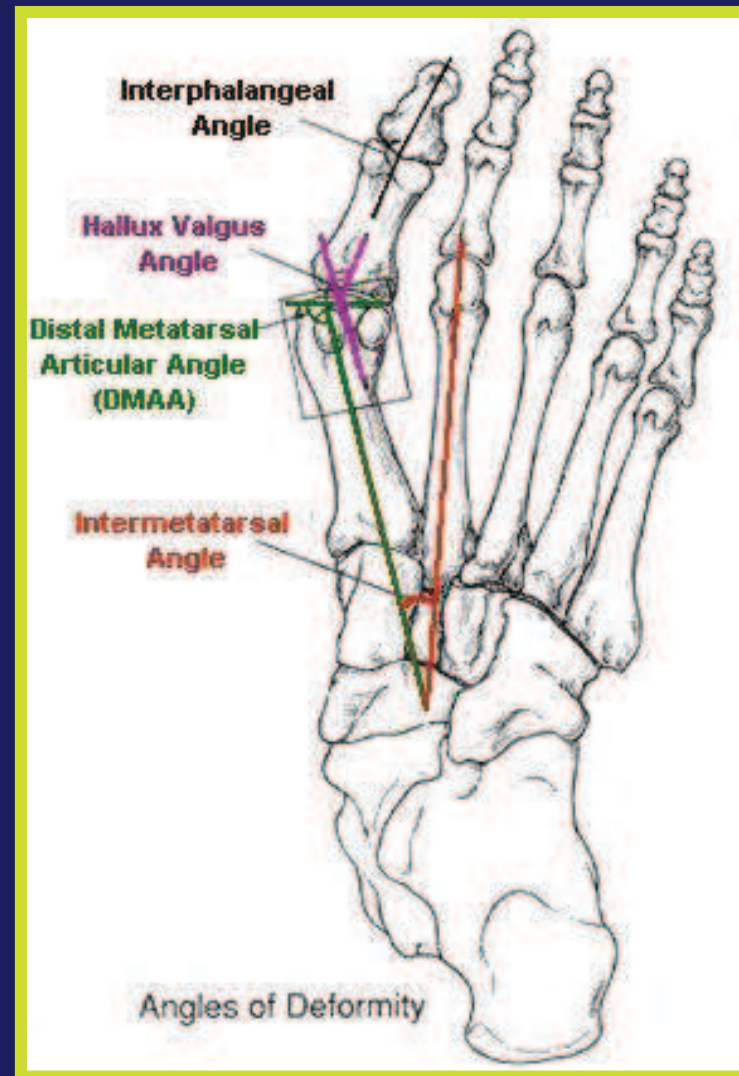
Doble o triple osteotomía

S.E.R.I

EVALUACION DEL PACIENTE CON HALLUX VALGUS

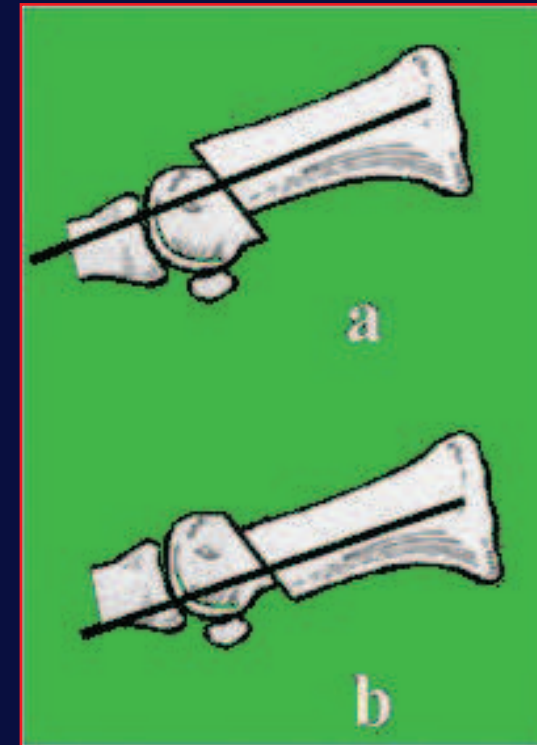
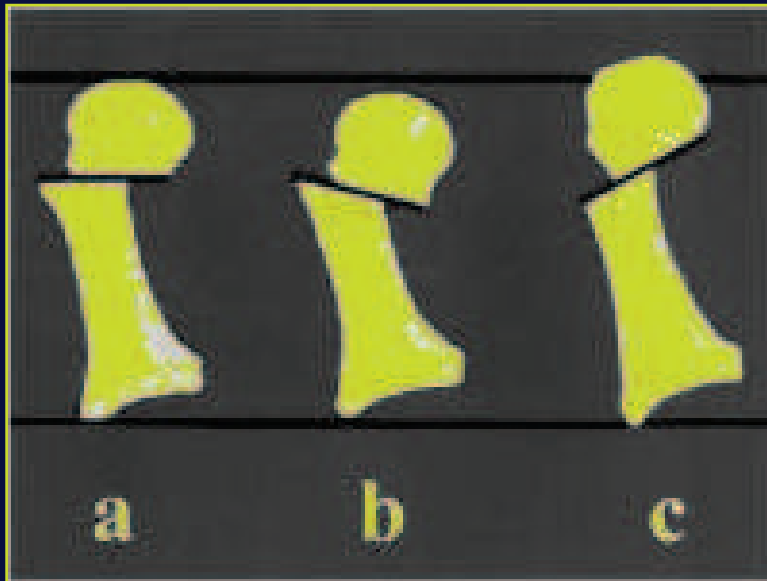






*Nosotros Utilizamos
fundamentalmente, cirugía mínima
invasiva*

*Hallux Valgus Surgery: The
Minimally Invasive
Bunion Correction (SERI)*





ESFERICA
CONGRUENTE
DMA: 80
AFP: 8°
∠MT-F = 30°
∠IF = 10°
∠INTT = 11°
∠CM-T = 5°



ESFERICA
CONGRUENTE
DMA: 10°
AFP: 5°
∠MT-F = 32°
∠IF = 15°
∠INTT = 10°
∠CM = 10°



CONGRUENTE
ESFÉRICA
DMA: 0°
AFP: 80°
 \angle MTF: 18°
 \angle IF: 10°
 \angle INT: 8°



CONGRUENTE
ESFÉRICA
DMA: 0°
AFP: 5°
 \angle MTF: 24°
 \angle IF: 15°
 \angle INT: 10°

