

P-01 Estudio radiológico de la corrección obtenida tras osteotomía de Weil percutánea.

Autores: D. Mifsut, E. Franco, A. Subias, M. Turowicz, B. Cutillas.
Hospital General de Almansa

Introducción:

La osteotomía de Weil es en la actualidad una de las más utilizadas en el tratamiento de las metatarsalgias. La no síntesis de la osteotomía permite que las cabezas de los metatarsianos busquen su posición ideal, y si se realiza por vía percutánea, se conserva una buena vascularización y se mantienen las estructuras anatómicas que estabilizan los extremos de la osteotomía, desconociendo cual será el acortamiento final del metatarsiano.



P-01 Estudio radiológico de la corrección obtenida tras osteotomía de Weil percutánea.

Autores: D. Mifsut, E. Franco, A. Subias, M. Turowicz, B. Cutillas.
Hospital General de Almansa

Objetivos:

Estudiar el acortamiento resultante del metatarsiano tras la osteotomía de Weil percutánea, en la cual no se realiza fijación de la misma, y por tanto, el metatarsiano busca su mejor posición.

Estudiar la distancia desde la cabeza metatarsiana hasta la osteotomía y su correlación con el acortamiento resultante y con la existencia o no de retraso en la consolidación.



P-01 Estudio radiológico de la corrección obtenida tras osteotomía de Weil percutánea.

Autores: D. Mifsut, E. Franco, A. Subias, M. Turowicz, B. Cutillas.
Hospital General de Almansa

Metodología:

Se trata de un estudio retrospectivo sobre 20 pacientes intervenidos en el Hospital General de Almansa desde noviembre de 2007.

Pacientes con una media de edad de 57,2 años (rango 33-79), 19 mujeres y 1 hombre, con un total de 42 osteotomías.

Se realizaron las mediciones con el programa informático Ykonos de SESCAM.



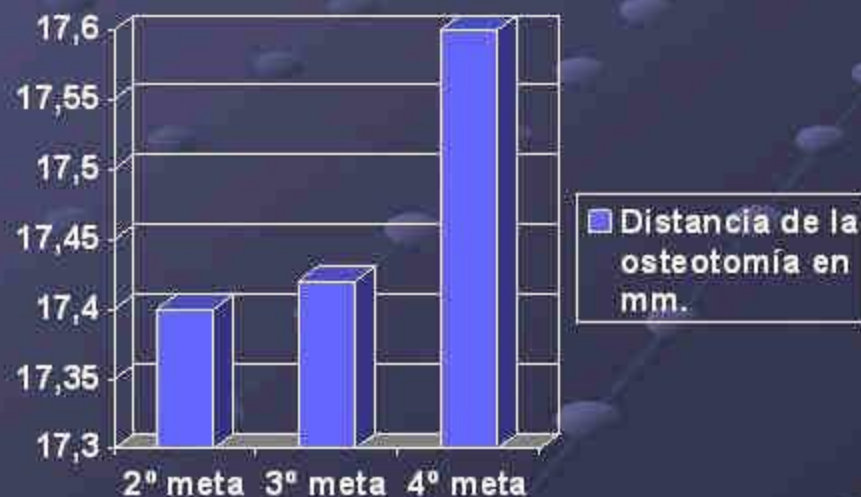
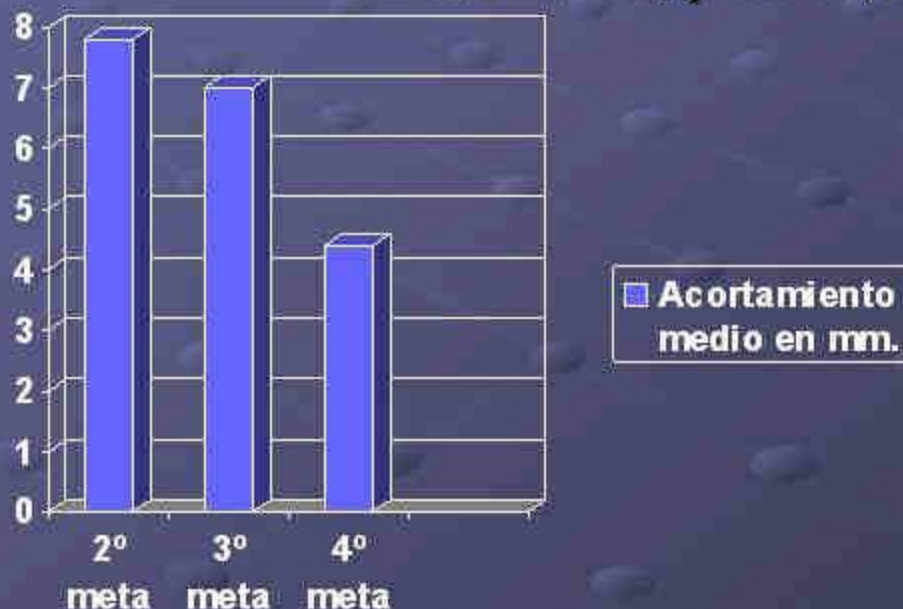
P-01 Estudio radiológico de la corrección obtenida tras osteotomía de Weil percutánea.

Autores: D. Mifsut, E. Franco, A. Subias, M. Turowicz, B. Cutillas.
Hospital General de Almansa

Resultados y Conclusiones:

El acortamiento medio conseguido para el 2º meta fue de 7,8 mm. (12-3), en el 3º meta, de 7 mm. (11-3), y en el 4º meta, de 4,4 mm. (6-2).

La distancia media a la que se realizó la osteotomía desde la cabeza del meta fue de 17,4 mm. (25-14) en el 2º meta, de 17,42 (26-13) en el 3º meta, y de 17,6 (20-16) en el 4º.



P-01 Estudio radiológico de la corrección obtenida tras osteotomía de Weil percutánea.

Autores: D. Mifsut, E. Franco, A. Subias, M. Turowicz, B. Cutillas.
Hospital General de Almansa

Resultados y Conclusiones:

No se observó relación entre la distancia a la que se realizó la osteotomía y la longitud acortada.

La consolidación se consiguió en todos los casos, independientemente de la oblicuidad de la osteotomía y de la distancia a la que se realizó.

