

Osteotomía de corrección en la cirugía del hallux valgus y las metatarsalgias asociada a la administración de ácido alendrónico

*Borras Cebrián J. C; Pérez Correa J. I; Sánchez Monzó C; Moreno Rivelles, J.
Servicio de COT Hospital Dr. Peset. Valencia.*

INTRODUCCIÓN

El hallux valgus se define como una subluxación estática de la primera articulación metatarso falángica con desviación lateral del dedo gordo y desviación medial del primer metatarsiano acompañado en casos graves de rotación o pronación del dedo gordo, así como de prominencia de la porción interna de la cabeza del primer metatarsiano, lo cual constituye lo que conocemos como “juante”, que no debemos confundir con el hallux valgus.

Osteotomía de corrección en la cirugía del hallux valgus y las metatarsalgias asociada a la administración de ácido alendrónico

*Borras Cebrián J. C; Pérez Correa J. I; Sánchez Monzó C; Moreno Rivelles, J.
Servicio de COT Hospital Dr. Peset. Valencia.*

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trataron 50 pacientes protocolizados con la administración de ácido alendrónico en mujeres con osteoporosis postmenopáusica seleccionadas mediante las pruebas complementarias de Rx, DEXA y analítica, valorando los parámetros descritos en cuanto a la pérdida de masa ósea por unidad de volumen. Se realizó en todas ellas técnicas correctoras mediante: bursectomía, tenotomía del tendón extensor-alargamiento, McBride y sutura de la cincha metatarsal. Se realizaron controles radiológicos al mes, a los tres y a los seis meses para valorar la incidencia del callo óseo posterior a la cirugía correctora tras la administración del ácido alendrónico. Se valoró el dolor durante la consolidación de la osteotomía y la eliminación de la metatarsalgia por carga precoz postquirúrgica

RESULTADOS

Radiográficamente el ángulo IMT preoperatorio presentó una alteración leve en el 40% de los casos, moderada en el 40% de los casos y grave en el 20% de los casos. El índice de protusión: index plus 4 casos, index plus-minus 4 casos e index minus 30 casos. Subluxación de los sesamoideos 40 % de los casos.

Osteotomía de corrección en la cirugía del hallux valgus y las metatarsalgias asociada a la administración de ácido alendrónico

*Borras Cebrián J. C; Pérez Correa J. I; Sánchez Monzó C; Moreno Rivelles, J.
Servicio de COT Hospital Dr. Peset. Valencia.*

CONCLUSIÓN

Tras la administración del ácido alendrónico hemos observado a los 6 meses de evolución postquirúrgicos una buena remodelación del callo óseo de la osteotomía y una disminución del cuadro álgico del 70% de los casos.

BIBLIOGRAFÍA

COUGHLIN MJ. Hallux valgus. Instructional Course lectures. Am Acad Orthop Surg 1997; 357-392.

MANN RA, MANN J.A. Hallux valgus deformity in the adult. OKU. Foot Ankle 1998; 2:123-135.

SCHWARTZ N. Scarf Bunionectomy. En: "Techniques of osteotomies on the forefoot". Burdeos 1994.