

Medicentro 2001;5(3)**HOSPITAL MILITAR CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE
"CDTE. MANUEL FAJARDO RIVERO"
SANTA CLARA, VILLA CLARA****CARTA AL EDITOR****Tratamiento del Hallux Valgus con minifijador externo en la
Osteotomía de Wilson**

Por:

Dr. Armado Lastra Barazal¹, Dr. Juan Miguel García Mora² y Dr. Ramón Zumaquero Rodríguez².

1. Especialista de I Grado en Ortopedia y Traumatología. Instructor. ISCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Ortopedia y Traumatología. ISCM-VC.

Señor Editor:

El hallux valgus es una anomalía frecuente que se presenta en el pie, y ocasiona una deformidad dolorosa y antiestética que dificulta el uso del calzado. Entre las numerosas técnicas quirúrgicas que se describen para su tratamiento, seleccionamos la osteotomía oblicua con desplazamiento del primer metatarsiano porque es de fácil realización, y se obtiene una excelente corrección de la deformidad; asimismo, no tenemos referencias de que se haya realizado alguna intervención quirúrgica mediante el empleo de esta técnica, que fue descrita por Wilson en 1963¹⁻⁶.

Hemos utilizado la técnica quirúrgica original con algunas modificaciones, como el uso de un minifijador externo -creado en nuestro Hospital en marzo de 1998-, que consiste en un pequeño fijador lineal y articulado, de sólo 12 cm de longitud, con un sistema de tensión y un dado acoplado al aparato que lo hace más versátil y funcional (Figura 1).



Figura 1 Minifijador externo

En este novedoso montaje se utilizaron algunos elementos del minifijador RALCA (150), creado por el Profesor Rodrigo Álvarez Cambras⁷, pero se diferencia totalmente de éste por su forma y funciones. Este aparato mantiene estabilizada y comprimida el área de osteotomía, lo cual evita los desplazamientos adicionales, agiliza el tiempo de consolidación y minimiza el período de recuperación funcional. En la técnica original de la osteotomía no se tuvo en cuenta la utilización de algún medio de osteosíntesis; por tal motivo, entre sus complicaciones se informó la pérdida de la fijación ósea en algunos de los operados. Esta necesidad fue la que nos motivó a crear este dispositivo.

Presentación de un paciente:

A continuación mostramos la secuencia gráfica de un paciente que padecía de hallux valgus y fue tratado quirúrgicamente en nuestro hospital (Figura 2 a la Figura 6).



Figura 2 Aspecto externo del pie en el hallux valgus

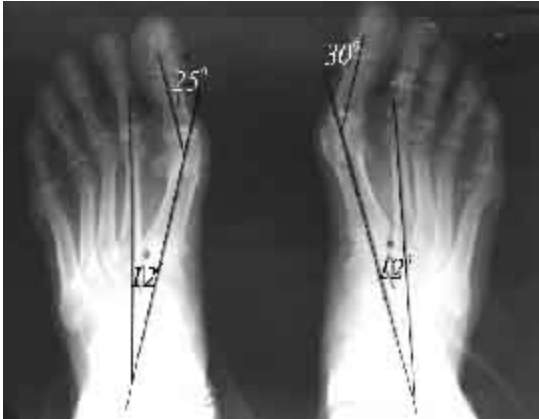


Figura 3 Radiografía preoperatoria.



Figura 4 Radiografía postoperatoria. Obsérvese el minifijador externo y la corrección de los ángulos intermetatarsiano y metatarsofalángico.



Figura 5 Ubicación del minifijador.



Figura 6 Resultado estético final después de retirado el aparato.

Para corregir esta deformidad se empleó la técnica de osteotomía de Wilson, y para fijar utilizamos el minifijador externo anteriormente mencionado, el cual constituyó un excelente método para mantener alineado y corregido el sitio de osteotomía, ya que permite la recuperación funcional de forma prematura.

Este minifijador se está utilizando actualmente en nuestro servicio en diferentes osteotomías, y se han obtenido óptimos resultados, por lo que consideramos que puede ser utilizado en otros hospitales del país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salone O, Napolimanlio MM, Andrade D, Limka Souza G. Hallux valgus: Etiology and treatment. Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo 1996;41(4):167-172.
2. Richardson EG, Donley BG. Trastornos del dedo gordo del pie. En: Crenshaw AH. Campbell. Cirugía ortopédica. 9ª ed. Madrid: Harcourt Brace; 1998. p. 1621-1705.

3. Blum JL. The modified Mitchell osteotomy-bunionectomy: indication and Technical considerations. *Foot Ankle Int* 1997;15(3):103-106.
4. Donnelly RE, Saltzman CL, Kile TA, Johnson KA. Modified chevron osteotomy foot hallux valgus. *Foot Ankle Int* 1998;15(12):642-645.
5. Colder JD, Hollindale JP, Pearse MF. Screw versus suture fixation of Mitchell's osteotomy: a prospective, randomized study. *J Bone Joint Surg Br* 1999;81(4):621-624.
6. Grace D, Hughes J, Klenerman L. A comparison of Wilson and Hohman Osteotomies in the treatment of Hallux valgus. *J Bone Joint Surg* 1988;70-B(2):236-241.
7. Álvarez Cambras R, Álvarez Lorenzo R, García Saint FJ, Infante Serra A, Chao Carrasco L. Tratamiento del Hallux valgus con minifijador externo RALCA: técnica original. *Rev Cubana Ortop Traumatol* 1993;7(1-2):7-12.