

ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA DEL HALLUX CON PLACA ANATÓMICA DORSAL: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Perales Calzado C, Falcón Goicoechea J, Embarba Gascón M, Castillo Palacios A, Albareda Albareda J. Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza

El objetivo de este estudio fue evaluar los resultados clínicos y radiológicos de las artrodesis metatarsofalángicas realizadas en nuestro centro mediante placa anatómica dorsal en sus tres indicaciones principales: el *hallux rigidus*, el *hallux valgus* severo y la recidiva del *hallux valgus*.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo. Se incluyeron a todos los pacientes (n=62) intervenidos mediante artrodesis metatarsofalángica entre los años 2020 y 2023 en nuestro centro.
- Todos ellos fueron evaluados con la escala AOFAS (*American Orthopaedic Foot and Ankle Society*), la escala visual analógica del dolor (EVA) y el grado de satisfacción con una escala del 1 al 5.

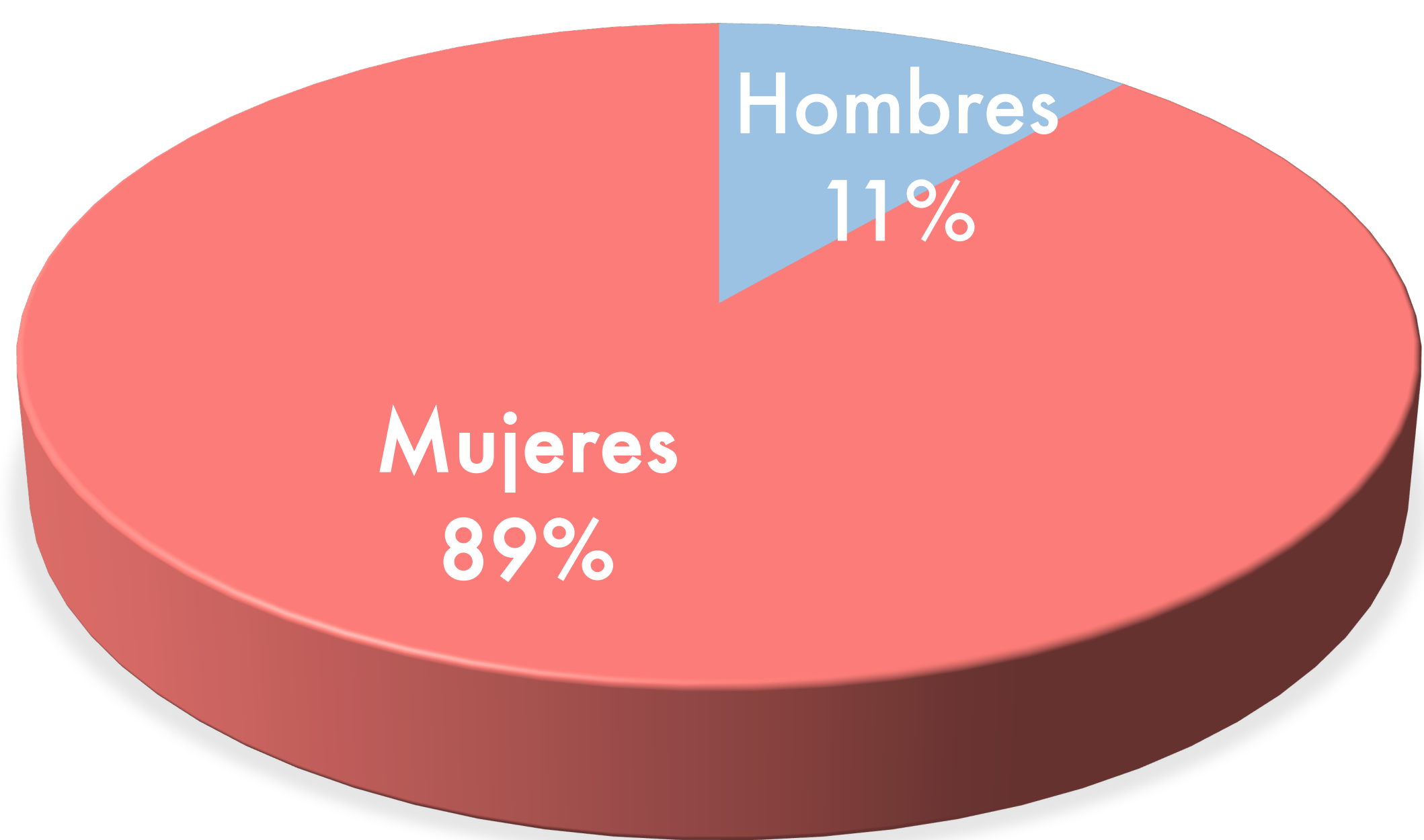


Gráfico 1. Distribución por sexo

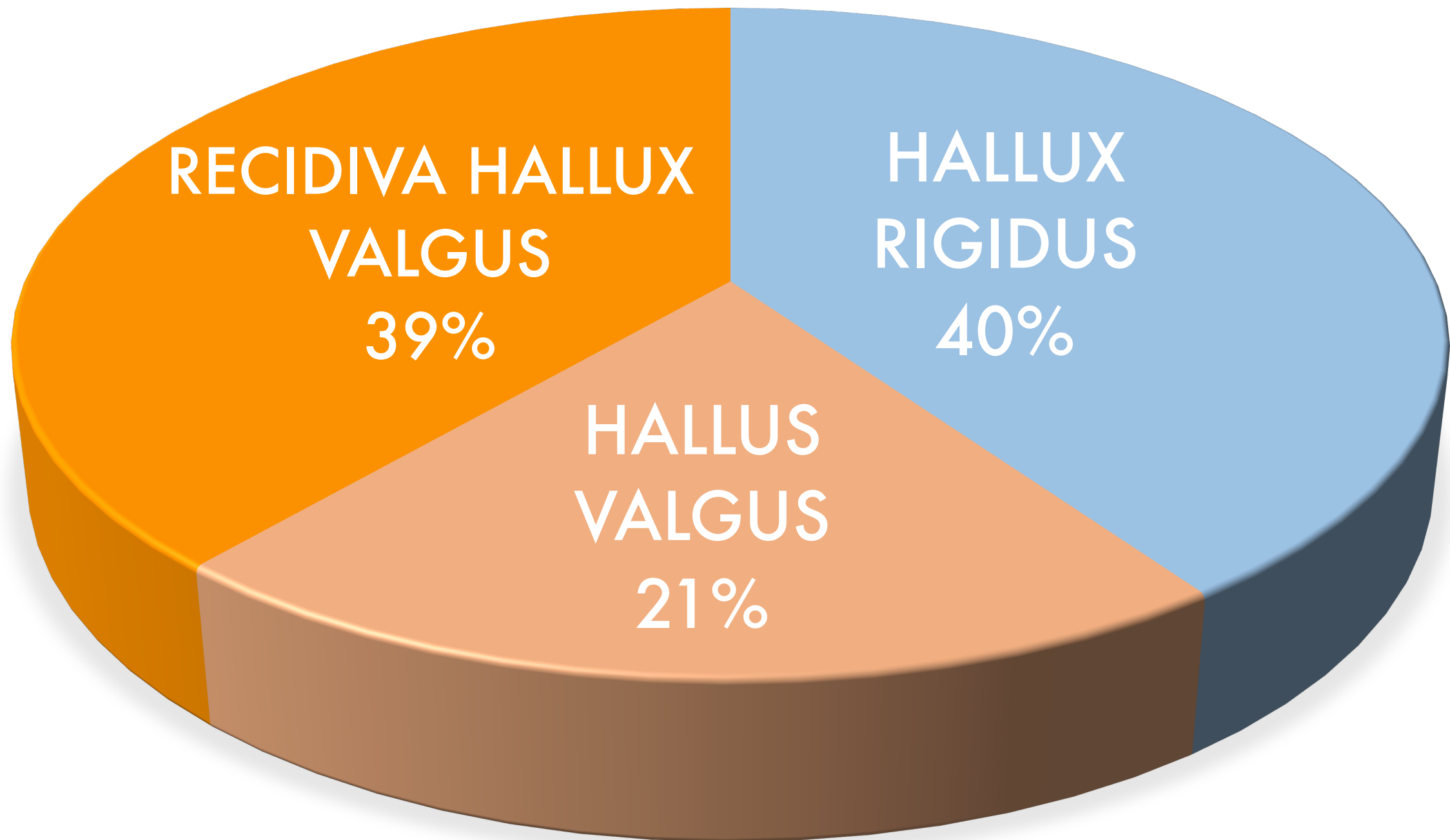
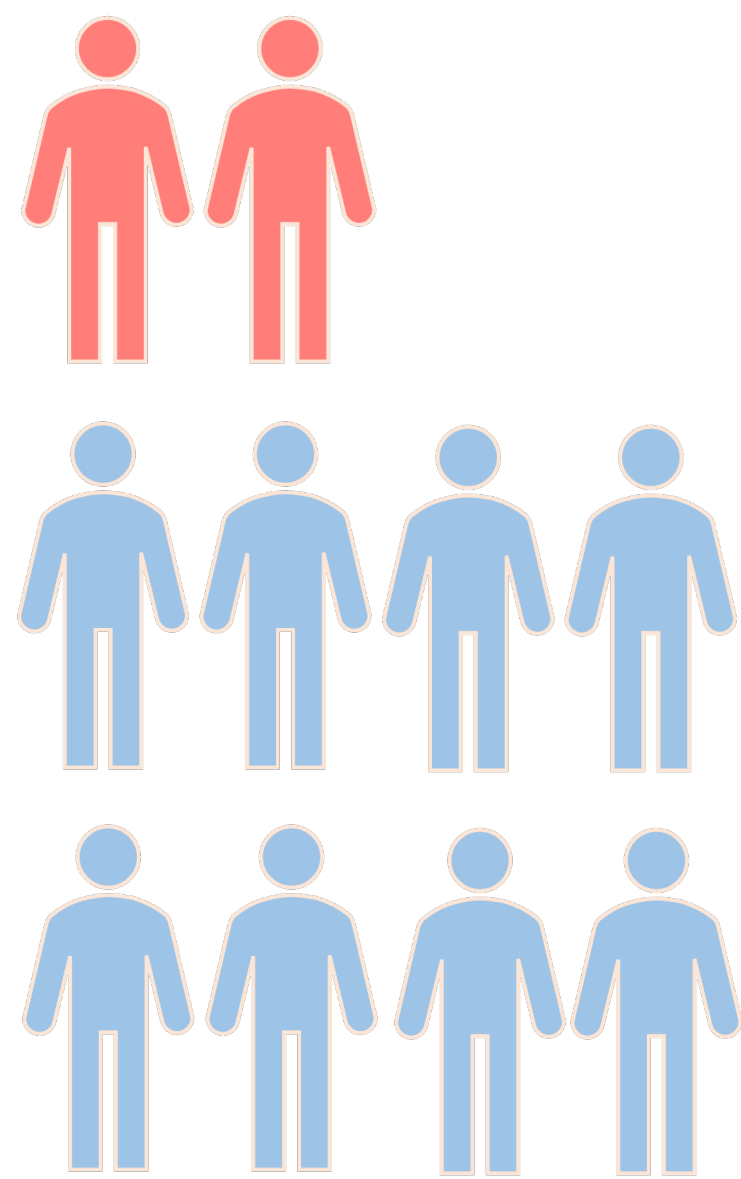


Gráfico 2. Distribución por indicación quirúrgica

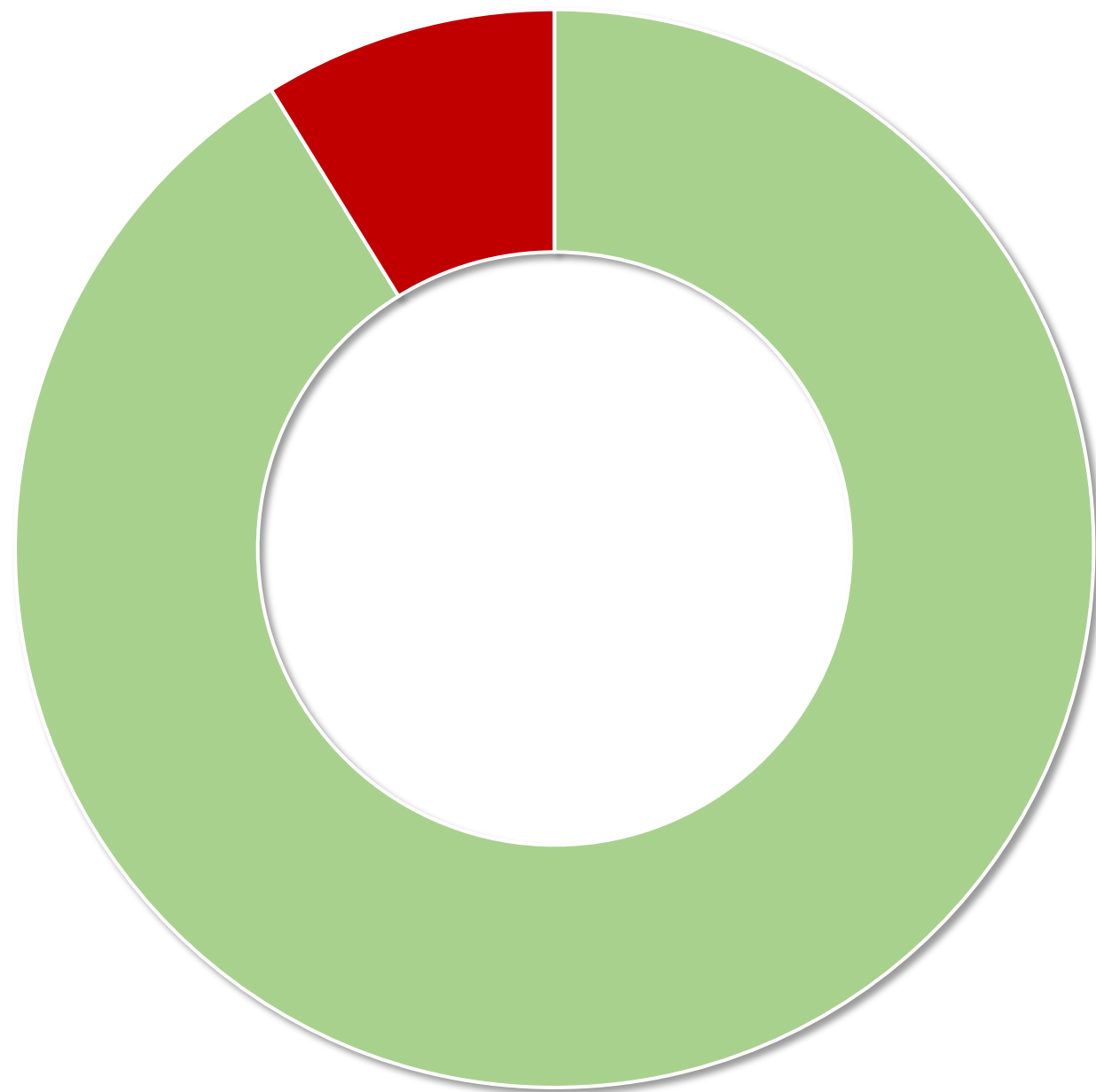
RESULTADOS:



Dos pacientes (3,2%) fueron reintervenidos por pseudoartrosis

Ocho pacientes (12,9%) fueron reintervenidos por intolerancia al material de osteosíntesis (RMO)

Gráfico 3. Distribución de las reintervenciones



El valor medio del grado de satisfacción a los 12 meses fue de **4,56 ± 0,84** sobre 5 puntos

Gráfico 4. Valor del grado de satisfacción

	Valor preoperatorio	Valor a los 12 meses postoperatorios	Diferencia
Escala EVA del dolor	8,43 ± 1,18 puntos	1,16 ±1,51 puntos	- 7,27 puntos
Escala AOFAS	34,43 ± 16,15 puntos	89,9 ±10,9 puntos	+ 55 puntos

CONCLUSIONES:

- Observamos una mejoría en la escala EVA de 7,27 puntos a los 12 meses postoperatorios.
- Observamos una mejoría en la escala AOFAS de 55 puntos a los 12 meses postoperatorios.
- El 12,9% de los pacientes fueron reintervenidos por intolerancia al material de osteosíntesis. El 3,2% de los pacientes fueron reintervenidos por pseudoartrosis. Ningún paciente presentó signos de infección.
- La artrodesis metatarsofalángica supuso una mejoría notable del dolor para los pacientes del estudio, con altas tasas de consolidación y baja tasa de complicaciones postoperatorias.