

# CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA DEL HALLUX VALGUS MEDIANTE SISTEMA PECA

Dra. Gloria González, Dr. Riccardo Chiavegatti,  
Dr. Sergio Loscos, Dra. Yureima Fermín,  
Dr. Rodolfo Marín.

## INTRODUCCIÓN

El Hallux valgus es una deformidad que afecta al primer radio causando la desviación medial del primer metatarsiano y lateral del hallux. Su resolución quirúrgica cuenta con múltiples técnicas de las cuales ninguna se ha establecido como gold standard. Actualmente la cirugía mínimamente invasiva está en auge y se han descrito técnicas novedosas que avalan menor riesgo quirúrgico ya que conllevan menos tiempo de cirugía, menor agresión de partes blandas y de complicaciones postoperatorias, mejorando el tiempo de recuperación del paciente y manteniendo buenos resultados clínico-radiológicos respecto técnicas clásicas más agresivas. Uno de estos métodos de corrección mínimamente invasiva es el sistema PECA (Percutaneous Chevron Akin) que utilizamos en nuestro centro desde hace aproximadamente dos años y está dando grandes resultados.

## OBJETIVOS

El objetivo de esta comunicación es mostrar como técnicas mínimamente invasivas como la PECA resultan una alternativa muy válida a los abordajes abiertos en casos seleccionados de Hallux valgus ya que implican menor agresión quirúrgica y menor número de complicaciones sin perder efectividad en los resultados clínico-radiológicos respecto técnicas clásicas más agresivas.

## METODOLOGÍA

En este estudio, aún en desarrollo, se reclutaron pacientes afectos de Hallux valgus que presentaban ángulos intermetatarsianos entre 9-16°. Aplicamos el sistema PECA el cual consiste en la utilización de fresas especializadas e instrumentación percutánea en combinación con tornillos de neutralización con el objetivo de realizar osteotomías precisas y conseguir una fijación estable.



1

En primer lugar, tras posicionar al paciente, se realiza una incisión de unos 0.5 cm a nivel medial del primer metatarso guiada mediante escopia intraoperatoria para realizar la capsulotomía también medial y la bunionectomía

2

A continuación, se procede a la osteotomía distal del metatarsiano según técnica PECA consiguiendo, mediante la pala de traslación, una lateralización de la porción de hueso distal a la osteotomía corrigiendo así el ángulo intermetatarsiano y metatarsofalángico.

3

Por último, una vez conseguida la restauración del eje, se procede a la neutralización mediante 2 tornillos canulados de 4.0mm guiados por agujas kirschner y bajo control radiológico con escopia.

## RESULTADOS



En nuestra serie de 30 casos intervenidos hasta la fecha, se han presentado resultados clínicos y radiológicos muy satisfactorios y equiparables a los conseguidos con técnicas clásicas más agresivas. No se han presentado por el momento complicaciones tales como dehiscencias, no-uniones o infecciones y únicamente en 1 caso se registró dolor postoperatorio. Arriba en las imágenes de la derecha, podemos apreciar la restauración del eje del Hallux a simple vista así como a nivel radiológico.

## CONCLUSIONES

La técnica PECA resulta una opción innovadora para el tratamiento de casos de hallux valgus leves-moderados y ofrece resultados prometedores comparativamente con técnicas quirúrgicas que requieren abordajes abiertos más extensos.

Con los datos postoperatorios recogidos hasta la fecha en nuestro centro podemos concluir que con esta técnica:

- La agresión quirúrgica es notablemente menor
- Se consiguen correcciones angulares del hallux equiparables a las obtenidas con la utilización de técnicas clásicas
- Hay una disminución del número de complicaciones postquirúrgicas
- Existe una aceleración notable en el tiempo de recuperación de los pacientes
- No hay pérdida de la funcionalidad
- Se ha registrado mayor satisfacción por parte de los pacientes