

EXÓSTOSIS SUBUNGUEAL DEL PIE TRATAMIENTO A TRAVÉS DE CIRUGÍA PERCUTÁNEA: SERIE DE CASOS.

Victor Estuardo León Román Celía García Irene López Torres Ana Abarquero Emilio Calvo Esteban García Prieto

INTRODUCCIÓN



La exóstosis subungueal del hallux es una lesión osteocondral que se presenta predominantemente en mujeres. Produce dolor y deformidad, precisando resección quirúrgica en la mayoría de los casos. Son varias las especialidades que tratan esta lesión, siendo los cirujanos ortopédicos los menos frecuentemente implicados. Todas las técnicas de resección tienen en común que son técnicas abiertas y cruentas con altas tasas de complicaciones. Presentamos una técnica percutánea de resección de exóstosis subungueal con mínima afectación de partes blandas y, previsiblemente, con escasas complicaciones.

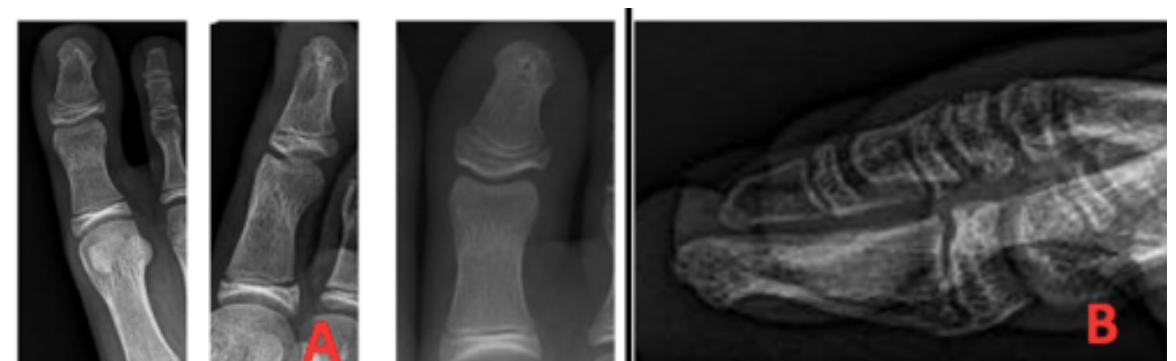
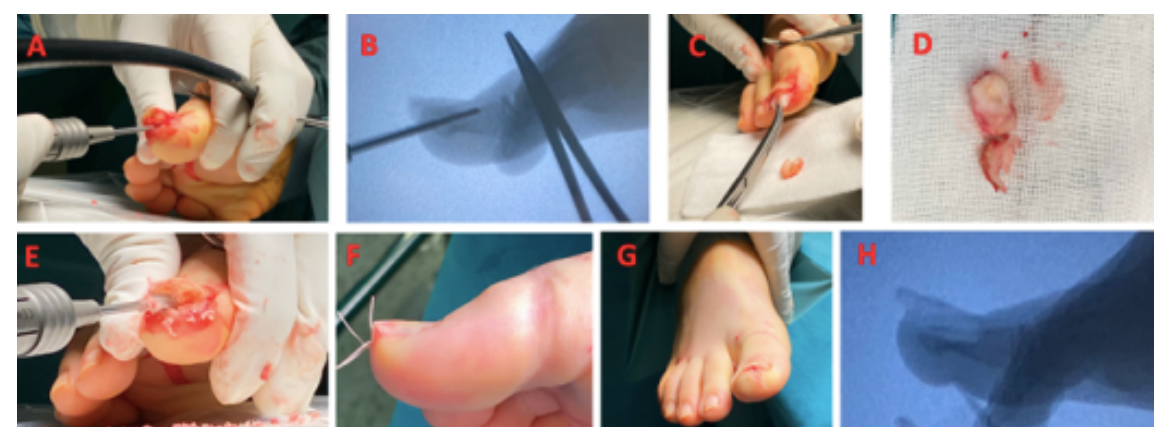


METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo en el que se incluyeron todos aquellos pacientes intervenidos de una exóstosis subungueal mediante técnica percutánea en un hospital de tercer nivel entre enero 2021 a enero diciembre 2023y . Se recogieron datos demográficos, clínicos y radiológicos. Dentro de los datos demográficos se registraron la edad, escala de comorbilidad de Charlson e índice de masa corporal. Como variables clínicas se recogieron la localización, lateralidad, manifestaciones clínicas y se clasificó la lesión según la clasificación de García Carmona. Para determinar la evolución clínica se empleó la escala EFAS a nivel preoperatorio, a los 3 meses y al final del seguimiento. Dentro del estudio radiográfico se compararon las radiografías AP y lateral pre y postoperatorias. También se determinaron el tiempo quirúrgico y el tipo de anestesia. Se registraron las complicaciones y tasa de recidiva a lo largo del seguimiento

RESULTADOS

Se identificaron un total de 22 casos con un seguimiento mínimo de un año (15,6 meses DE 5,42). La edad media de los pacientes fue 26,25 años (12-71) con una puntuación media de la escala Charlson de 0,63 (0-5) y un IMC medio de 22,54 (DE 3,42). La localización más frecuente de la exóstosis subungueal fue el hallux en un 87,5%. Con una clasificación tipo 3 en el 87,5% de los casos y un tipo 4 en 12,5% . El tiempo medio de cirugía fue de 28,62 minutos (DE 5,68) y 21/22 casos se realizaron con anestesia local. La escala EFAS preoperatoria fue de 29,5 (DE 7,34), a los tres meses de 36,63 (DE 1,41) y al final del seguimiento de 39 (DE 1,41) $p < 0,005$. Solo se identificó una complicación en forma de infección superficial que se resolvió con curas y antibiótico oral. No se registraron recidivas radiográficas ni deformidad ungueal al final del seguimiento.



CONCLUSION

La extirpación de la exóstosis subungueal del hallux puede ser realizada a través de cirugía percutánea del pie, asegurando mínimas incisiones con escaso sufrimiento de partes blandas sin lesión de la matriz ungueal, retirando la lesión de forma marginal y completa. Sus complicaciones son mínimas y en nuestro caso, sin recidivas.