

RESCATE DE UNA LUXACIÓN METATARSO-FALÁNGICA DE HALLUX VALGUS COMO RESULTADO DEL FRACASO DE CIRUGÍA PERCUTÁNEA – A PROPÓSITO DE UN CASO

Dra. De Castro, Dra. Roquer, Dra. Ginesta, Dr. De la Rosa, Dr. Solsona
Fundación Hospital del Esperit Sant, Santa Coloma de Gramanet, Barcelona

INTRODUCCIÓN

Las **secuelas de la cirugía del primer radio** con frecuencia **requieren intervenciones quirúrgicas adicionales**. En la mayoría de los casos, estas cirugías implican procedimientos óseos como **osteotomías o artrodesis**, que pueden ser complementadas con procedimientos en tejidos blandos, como transferencias tendinosas. Sin embargo, la **técnica más comúnmente empleada** para abordar las complicaciones del primer radio es la **artrodesis de la primera articulación metatarso-falángica**.¹

COMPLICACIONES CIRUGÍA 1R RADIO

Recidivas de deformidad

Hallux varus

Pseudoartrosis

Necrosis avascular

Infecciones

Luxación articulación MTF *hallux*

Las **indicaciones** para la **artrodesis metatarso-falángica del primer radio (MTF)** incluyen el *hallux rigidus* grado III o IV y *hallux valgus* severos, en pacientes con artritis reumatoide o afectaciones neuromusculares.² Además, actualmente se utiliza la artrodesis de la MTF para **tratar los fracasos de la cirugía del primer radio**. Las recidivas de deformidad, *hallux varus*, pseudoartrosis, necrosis avascular e infecciones son las complicaciones más comunes de la cirugía del primer radio. Sin embargo, la **luxación de la articulación metatarso-falángica del *hallux***, que resulta de una lesión en el complejo capsuloligamentoso, y que ocasiona deformidad, limitación funcional y dolor, sigue siendo una **complicación poco común** en este tipo de cirugías, y su **manejo carece en gran medida de evidencia científica**.

OBJETIVO

Proponer la **artrodesis del primer radio** como **rescate terapéutico** para la **luxación dorsal metatarso-falángica irreductible** tras el **fracaso de la cirugía percutánea del *hallux valgus***.



Hallux valgus derecho

MATERIAL Y MÉTODOS

Describimos el caso de una **paciente de 71 años** con ***hallux valgus* derecho**, segundo y tercer dedo en garra, y luxación dorsal del tercer dedo. Debido al dolor que presentaba, junto al diagnóstico clinicoradiológico, se realizó cirugía percutánea, incluyendo **bunietomía, tenotomía adductor y osteotomía de Akin** del primer dedo, junto con DMMO (*Distal Metatarsal Metaphyseal Osteotomy*) de los radios menores.



Post intervención: BTM + TTM ADD + OTT Akin + DMMO

RESULTADOS

A los **6 meses**, la paciente mostraba **satisfacción clínica**, aunque había **recidiva radiológica** de *hallux valgus* derecho, controlada con **ortesis**. Tras la pérdida de seguimiento, a los **3 años**, presentó **úlceras en bunion** del pie derecho sin signos de infección aparente y **cultivos negativos**, además de **luxación metatarso-falángica dorsal irreductible del primer dedo**. Se planificó **artrodesis del primer radio con placa**, sin incidencias intraoperatorias. Tras **1 año de seguimiento**, la paciente evidenció **mejoría de la funcionalidad y sin dolor**.



Complicación post cirugía: Luxación MTF dorsal irreductible de 1r dedo

CONCLUSIONES

La **artrodesis del primer radio**, es una **alternativa terapéutica de rescate segura y efectiva** para aquellos pacientes que presentan una **luxación metatarso-falángica del primer dedo tras el fracaso de la cirugía percutánea de *hallux valgus***, logrando resultados satisfactorios a corto y largo plazo.

Bibliografía

1. Kilmartin TE. Revision of failed foot surgery. A critical analysis. J Foot Ankle Surg 2002; 41: 309-15
2. Harrison MHM, Harvey, F.J. Arthrodesis of the first metatarsophalangeal joint for hallux valgus and rigidus. J Bone J Surg 1963; 45-A: 471-90
3. Asunción J, Martín X, Curto JM, Prados N. Procedimientos de rescate de la 1a MTF en fracasos de cirugías previas. SEMCPT 2011 nº3: 5: 75-78



Cirugía de rescate: Artrodesis del primer radio