

Liberación de tejidos blandos laterales con osteotomía distal en Chevron en hallux valgus moderado y severo

JOSÉ MARÍA GARCIA LOPEZ; YOLANDA HERNANZ GONZALEZ; ALEJANDRA GÓMEZ RODRÍGUEZ; MARINA SANZ ARES; JESUS VILA Y RICO

Introducción

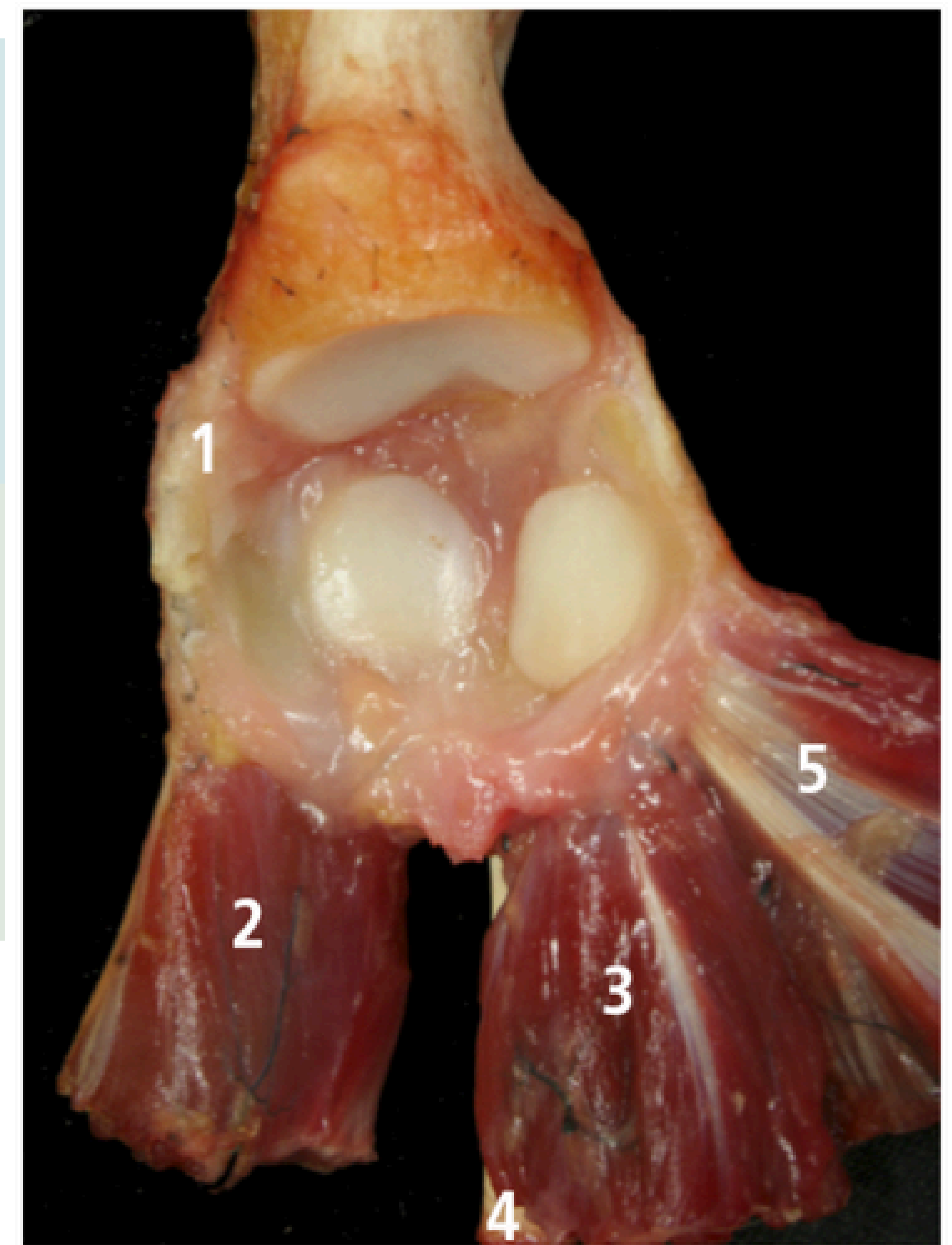
El objetivo de este estudio fue evaluar los resultados radiográficos de la osteotomía metatarsal distal en chevron asociada con la apertura de la cápsula articular lateral como única liberación de tejidos blandos laterales en pacientes con deformidad sintomática de hallux valgus (HV) moderado y severo.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo en 90 pacientes (103 pies) tratados en nuestro hospital entre enero de 2014 y diciembre de 2019. Se evaluaron radiografías con carga en proyecciones lateral y dorsoplantar en el preoperatorio y en el seguimiento final, analizando el ángulo del hallux valgus (HVA), el ángulo intermetatarsal primero-segundo (IMA) y la posición del sesamoideo medial (MSP).

Resultados

El 95,2% de las pacientes eran mujeres, con una edad media de 62,1 años (rango 22-88). El tiempo medio de seguimiento fue de 21,8 meses (rango: 6-69,4 meses). Los resultados mostraron una mejoría significativa en los parámetros radiográficos. El HVA se redujo de 36,6° a 24,3°, el IMA disminuyó de 13,05° a 9,93° y el MSP mejoró de 2 a 1. Sin embargo, se observó una tasa de recidiva del 69,9%, definida como un HVA final igual o mayor a 20° en el seguimiento final.



Dorsal view of an anatomical dissection of the left first metatarsophalangeal joint. The first metatarsal has been removed. (1) Adductor hallucis tendon (cut). (2) Lateral head of flexor hallucis brevis muscle. (3) Medial head of flexor hallucis brevis muscle. (4) Flexor hallucis longus tendon. (5) Abductor hallucis muscle. (Courtesy of Professor X. Martín, University Barcelona, Spain.)



Dorsoplantar and lateral radiographs of a 66-year-old female who underwent distal soft tissue procedure and distal chevron osteotomy through one medial incision for a severe hallux valgus deformity: preoperatively (a and b) and 2 years postoperatively (c and d).

Conclusiones

El estudio demuestra que la osteotomía distal en chevron con liberación lateral limitada mejora la alineación del hallux valgus moderado y severo. Sin embargo, la alta tasa de recurrencia sugiere que esta técnica puede no ser suficiente para mantener una corrección estable a largo plazo, especialmente en casos avanzados. Se requieren estudios adicionales para evaluar estrategias que reduzcan la recurrencia.



octa orthopaedica belgica, 2024, 90, 639-644

ORIGINAL STUDY — ANKLE AND FOOT

doi.org/10.52628/90.4.12607

Lateral soft tissue release with distal chevron metatarsal osteotomy in moderate and severe hallux valgus

Yolanda Hernanz GONZÁLEZ¹, Enrique Sánchez MORATA¹, José Carlos MARTÍNEZ ÁVILA⁴, Eva GARCÍA-JARABO¹, Guillermo Núñez LIGERO¹, Jesús Vilá RICO^{1,2,3}

Bibliografía

1. Conti MS, Patel TJ, Zhu J, Elliott AJ, Conti SF, Ellis SJ. Association of first metatarsal pronation correction with patient-reported outcomes and recurrence rates in hallux valgus. *Foot Ankle Int.* 2022; 43 (3): 309-20.
2. Coughlin MJ, Salzman CL, Anderson RB, Mann's surgery of the foot and ankle. 9th ed. St. Louis: Mosby; 1999.
3. Augoyard R, Largey A, Munoz MA, Canovas F. Efficacy of first metatarsophalangeal joint lateral release in hallux valgus surgery. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2013; 99 (4): 425-31.
4. Grle M, Vrgoc G, Bohacek I, Hohnjec V, Martinac M, Brkic I et al. Surgical treatment of moderate hallux valgus: A comparison of distal Chevron metatarsal osteotomy with and without lateral soft-tissue release. *Foot Ankle Spec.* 2017; 10 (6): 524-30.
5. Song JH, Kang C, Hwang DS, Lee GS, Lee SB. Comparison of radiographic and clinical results after extended distal Chevron osteotomy with distal soft tissue release with moderate versus severe hallux valgus. *Foot Ankle Int.* 2019; 40 (3): 297-306.