

Cirurgia correctora del peu

(Cirurgia de mínima invasió o percutània)

Servei de cirurgia ortopèdica i traumatologia

Unitat de cirurgia sense ingrés
Unitat de cirurgia de curta estada

INTRODUCCIÓ

La cirurgia de mínima incisió o mínimament invasiva consisteix en una tècnica quirúrgica basada en petites incisions a nivell del peu i dels dits a través de les quals podem corregir les deformitats òssies i tendinoses que provoquen dolor i trastorns estètics en el peu i els dits.

Les característiques d'aquest tipus de cirurgia són les següents:

- Es realitza sota control radiològic (intensificador d'imatges)
- La majoria dels pacients no pateixen dolor o aquest és mínim
- Aquesta tècnica també és molt còmoda perquè permet fer vida normal molt aviat, ja que permet caminar de manera immediata
- No hi ha limitació d'edat per a sotmetre's a aquest tipus de cirurgia
- Es pot realitzar sense ingrés (Unitat de Cirurgia Sense Ingrés/Ambulatoria) o amb un ingrés de 24 hores (Unitat de Cirurgia de Curta Estada).



INDICACIONS

Aquest tipus de cirurgia de mínima invasió o percutània està indicada per als casos següents:

- *Hallux valgus* (galindó o juanete)
- *Quintus varus* (deformat del cinquè dit)
- Metatarsàlgies
- *Hallux rigidus* (no per a tots els casos)
- *Hallux flexus* (no per a tots els casos)
- Dits de martell o dits d'urpa (garra)
- *Clinodactílies* (desviacions laterals)
- Esperó calcani (espolón)
- Malaltia de Haglund
- Neuroma de Morton
- Osteocondromes

CONTRAINDICACIONS

Les contraindicacions vindran donades bàsicament per problemes anestèsics o circulatoris.



Les durícies a la planta del peu sobre els caps metatarsians, doloroses en la majoria de casos, impedeixen en gran manera la locomoció.

CIRURGIA

La cirurgia pot ésser amb anestèsia regional (raquídia) o troncular (només el peu). Si només es fa cirurgia percutània no es col·loca cap torniquet a l'extremitat.

POSTOPERATORI

En el postoperatori es realitzarà deambulació amb càrrega de forma immediata (es caminarà recolzant el peu), amb profilaxi antibiòtica i analgèsica si fes falta.

Serà necessari un calçat especial que caldrà comprar en un establiment ortopèdic. Després d'entre tres i sis mesos es podrà dur calçat normal, depenent del tipus de cirurgia que s'hagi realitzat.

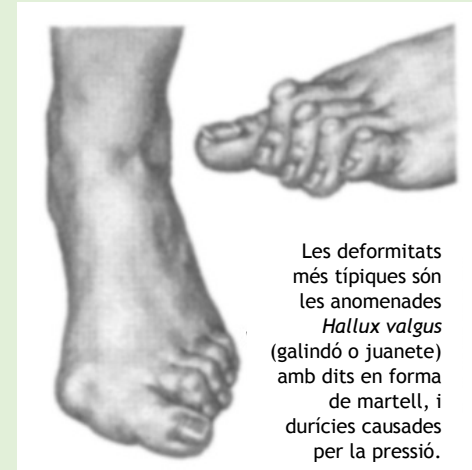
Els canvis en l'embenat es realitzaran a la segona i sisena setmana després de la intervenció.

COMPLICACIONS

Les complicacions que en aquest tipus de cirurgia es poden produir són les següents:

- Infecció de la ferida quirúrgica
- Trombosi (formació d'un coàgul sanguini dins un vas sanguini o teixit conjuntiu)
- Flebitis (procés inflamatori en el sistema venós)
- Tromboflebitis (inflamació de la paret venosa amb l'adherència d'un coàgul sanguini)
- Pseudoartrosi (falta de consolidació de les osteotomies)
- Manca de correcció de les deformitats
- Distròfia simpàtica (alteració vasomotora de l'extremitat)

També hi ha la possibilitat que, amb el temps, la patologia es reproduïxi parcialment. Tot i que aquest cas és poc probable, se sol poder corregir amb anestèsia local i una mínima intervenció.



Les deformitats més típiques són les anomenades *Hallux valgus* (galindó o juanete) amb dits en forma de martell, i durícies causades per la pressió.

GALINDÓ AVANÇAT

Aquesta il·lustració mostra un peu amb la part anterior engrandida amb una prominència inflamada al primer cap metatarsià (a). El primer dit està desviat lateralment (*Hallux valgus*, b), amb la qual cosa s'encavalca sobre el segon dit amb, a més, un gir intern. Els altres dits també estan desviats lateralment segons el primer dit i és evident el desplaçament lateral del tendó extensor llarg.

