

OSTEOTOMÍA DE SCARF INVERTIDO EN EL TRATAMIENTO DEL HALLUX VARUS SECUNDARIO

Escudero Marcos R, Nistal Rodríguez J, Valverde García JA, De Blas Sanz I, Useros Milano G, García Alonso MF.
Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid

INTRODUCCIÓN

El hallux varus secundario es una complicación poco frecuente tras una intervención de hallux valgus pero de difícil solución una vez establecida. Se asocia a la excesiva liberación de estructuras laterales (cápsula, tendón abductor, resección del sesamoideo lateral...) y/o retensado de estructuras mediales. Existen diferentes técnicas quirúrgicas en función de si la deformidad es dinámica o estática y el estado de la articulación metatarsofalángica (MTTF1) del primer dedo. Una técnica poco conocida es la Osteotomía de Scarf Invertida para el tratamiento de estos pacientes.

PACIENTE 1



Paciente de 64 años con hallux varus secundario a técnica de Mc Bride clásica con extirpación del sesamoideo lateral. La articulación MTTF1 del primer dedo no presentaba artrosis y la corrección de la deformidad era escasa con las maniobras de exploración, por lo que se estableció el diagnóstico de hallux varus estático.

Se procedió a la realización de la Osteotomía de Scarf invertida (medializando la MTTF1) y sintetizando con dos tornillos interfragmentarios. En las imágenes se muestra la corrección inicial del postoperatorio y la evolución a los 6 meses, con consolidación de la osteotomía y mantenimiento de la corrección.

PACIENTE 2

Caso similar al anterior, en una paciente de 58 años que presentaba un hallux varus estático secundario a una técnica de Mc Bride con extirpación del sesamoideo lateral. Dada la ausencia de artrosis y al componente estático de la deformidad se decidió la realización de una Osteotomía de Scarf Invertida sobre el primer metatarsiano.

Corrección satisfactoria en el postoperatorio inicial que se mantiene a lo largo del tiempo en las radiografías posteriores, con mejoría clínica y recuperación de la morfología del antepié.



CONCLUSIÓN

El hallux varus secundario es una complicación infrecuente pero de muy difícil resolución quirúrgica. La osteotomía en Scarf Invertida permite un "recentraje" de los sesamoideos bajo la cabeza del primer metatarsiano y facilita el equilibrio tendinoso y ligamentario de la articulación MTTF1, por lo que es una opción terapéutica plausible siempre que haya stock óseo suficiente, ausencia de artrosis y una deformidad que sea estática.