

# COMPLICACIONES ENTRE DOS METODOS DE FIJACION PARA OSTEOTOMIA DE CHEVRON (AGUJA VS TORNILLO DE HERBERT)



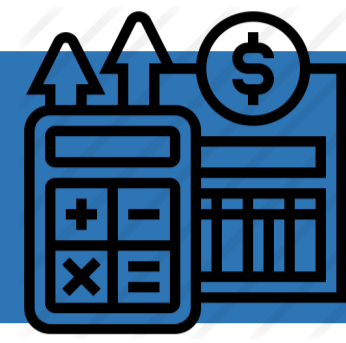
OMAR MARTINEZ, NATALIA LARA.  
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAEN.

## OBJETIVO

El propósito de esta evaluación fue determinar el porcentaje de complicaciones de los dos mecanismos de fijación de la osteotomía de Chevron utilizadas en nuestro centro hospitalario.

## MATERIALES Y METODOS

Se realizó una evaluación y comparación retrospectiva de 58 pacientes con una edad media de 61 años diagnosticados de Hallux Valgus tratados quirúrgicamente con una osteotomía de Chevron distal del primer metatarsiano. Todos los pacientes fueron seguidos retrospectivamente durante al menos 12 meses mediante la revisión de su historia clínica. Los 58 pacientes se dividieron en dos grupos, según el método de fijación de la osteotomía. Un grupo de fijación con aguja (AK) incluyó a 44 pacientes. El otro grupo de fijación con un tornillo tipo Herbert (TH) incluyó a 14 pacientes. Se evaluó la presencia de complicaciones, y la persistencia del dolor entre los dos grupos. Ambos grupos fueron similares con respecto al grado de Hallux Valgus y al ángulo intermetatarsal.

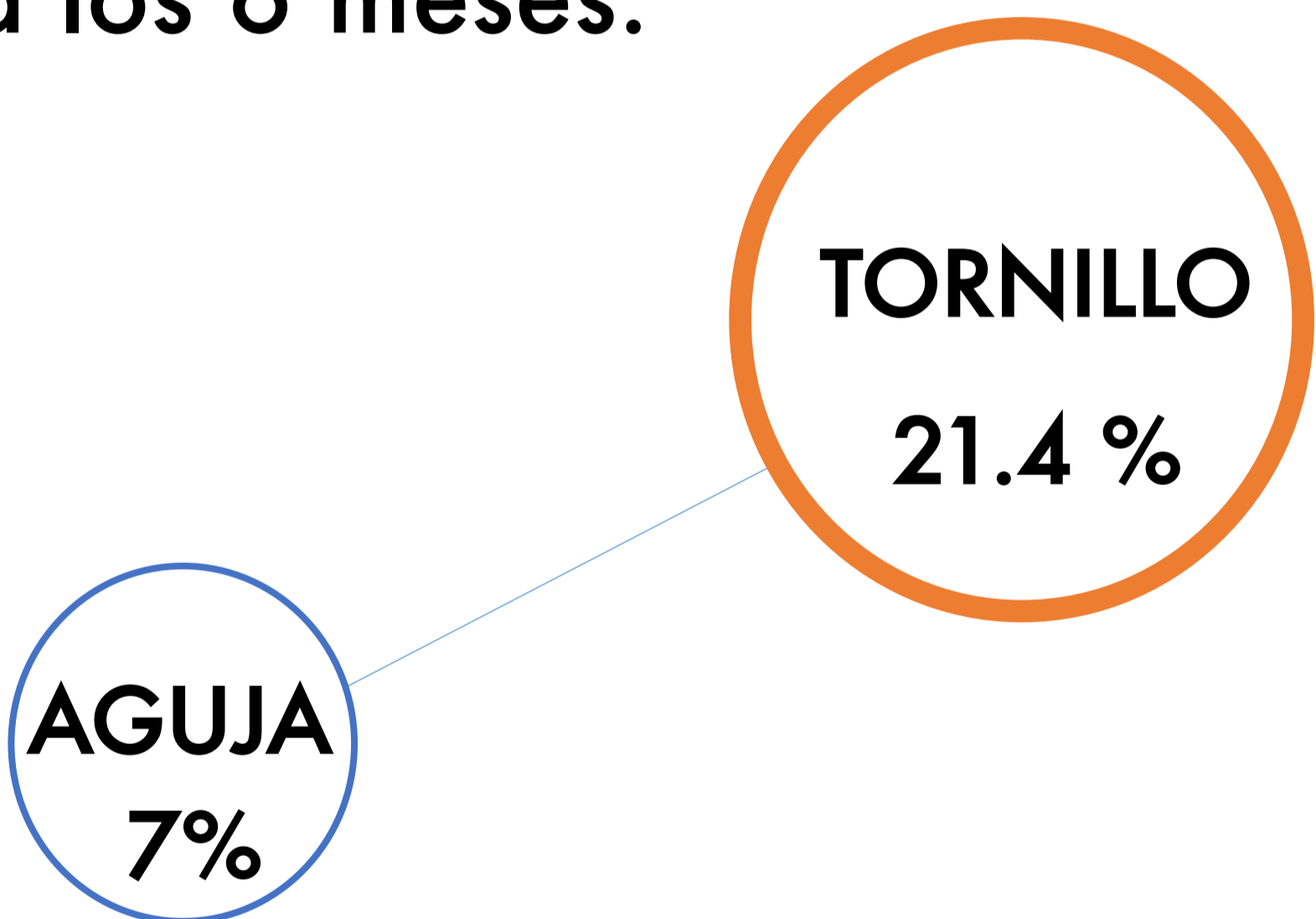


## RESULTADOS

Las complicaciones con ambos métodos de fijación fueron escasas, con respecto a la fijación con agujas se describió un caso de migración de la misma que necesito retirada precoz de la misma y se reportó un caso de necesidad de reintervención debido a remisión del Hallux Valgus.

En el caso de tornillos se encontró un caso de infección de herida quirúrgica que tras tratamiento en la fase aguda cedió, y un caso de necesidad de retirada del tornillo debido a exceso de longitud del mismo que limitaba la flexión del primer radio.

La persistencia de dolor en el primer radio luego de la corrección quirúrgica del hallux valgus se reportó en 6 pacientes (10.3%). En la fijación con tornillo el 21.4% persistió con dolor a los 6 meses tras la cirugía y en el grupo de fijación con aguja el 7% persistió con dolor a los 6 meses.



Persistencia de dolor en el primer radio luego de la corrección quirúrgica.



## CONCLUSIONES

En conclusión, ambos métodos de fijación han demostrado ser seguros y tener baja tasa de complicaciones, la osteotomía de Chevron ha demostrado ser por sí sola una osteotomía estable, la elección del método de fijación de la osteotomía debe ser individualizada según las características del paciente.

**CONFLICTOS DE INTERESES:** NO