

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEL ANTEPIÉ REUMÁTICO BILATERAL MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE CLAYTON-HOFFMAN: A PROPÓSITO DE UN CASO

Benito Mateo, Miguel; Gutiérrez Narvarte, Francisco de Borja; Guzmán Domenech, David; Collado Escudero, Carlos Alberto; Cañones Martín, Miguel.
Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

El procedimiento de Clayton-Hoffman combina la artrodesis de MF1 con la resección de las cabezas de los metatarsianos menores. Se describe el caso clínico de una paciente con antepié reumático bilateral que fue intervenida mediante la técnica de Hoffman en ambos pies.

MATERIAL Y MÉTODO

Mujer de 67 años con artropatía psoriásica, hallux valgus doloroso bilateral, metatarsalgia y dedos en garra rígida. En febrero de 2019 y febrero de 2020 fue intervenida del antepié izquierdo y derecho respectivamente.

Se analizaron variables clínicas (dolor-EVA) y radiológicas (ángulo del hallux valgus - HV y ángulos intermetatarsianos M1-M2 y M1-M5).

Se evaluó la efectividad de la corrección mediante la comparación de los resultados preoperatorios y postoperatorios al año de seguimiento. Se evaluó la calidad de vida tras la cirugía (escala AOFAS).

RESULTADOS

	PIE IZQUIERDO		PIE DERECHO	
	pre	post	pre	post
DOLOR (EVA)	10	2	9	1
Ángulo HVº	64	19	47	16
Ángulo M1-M2º	14	7	14	8
Ángulo M1-M5º	35	24	30	27
AOFAS	90/100		90/100	

CONCLUSIONES

La corrección quirúrgica del antepié reumático mediante la técnica de Clayton-Hoffman es un procedimiento efectivo y reproducible que asocia un bajo índice de complicaciones. En nuestro caso, la paciente experimentó una mejoría clínica franca y un aumento en su calidad de vida tras la cirugía. La única complicación observada fue un hallux extensus interfalángico del pie izquierdo sin repercusión clínica pero con conflicto en el calzado, que se resolvió mediante cirugía percutánea.

