



ORIGINAL

Evaluación de osteotomías diafisarias para corrección de *hallux valgus* moderado y grave: osteotomías de Scarf y de Chevron modificado



Santiago Guerrero Forero^{a,*}, Ricardo Rodríguez Ciodaro^b, Paula Andrea Valcárcel^b y David Marulanda Soto^c

^a Especialista en Ortopedia y Traumatología, Subespecialista en Cirugía de pie y tobillo, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital de San José, Bogotá, Colombia; Fundación Cardio Infantil, Instituto de Cardiología, Bogotá, Colombia

^b Especialista en Ortopedia y Traumatología, Subespecialista en Cirugía de pie y tobillo, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital de San José, Bogotá, Colombia

^c Residente de Ortopedia y Traumatología, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital de San José, Bogotá, Colombia

Recibido el 31 de octubre de 2014; aceptado el 26 de enero de 2016

Disponibile en Internet el 14 de marzo de 2016

PALABRAS CLAVE

Hallux valgus;
Osteotomías del
primer metatarsiano;
Escala AOFAS;
Ángulo
metatarsofalángico;
Ángulo
intermetatarsiano;
Ángulo distal
del *hallux*

Resumen

Introducción: El objetivo del estudio es comparar resultados funcionales (mediante la escala AOFAS) y radiológicos durante el primer año postoperatorio entre osteotomías del primer metatarsiano (Scarf frente a Chevron modificado) en pacientes con *hallux valgus* moderado y grave, realizadas en el Hospital de San José de Bogotá entre enero de 2010 y enero de 2013.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de tipo cohorte por medio de mediciones radiológicas prequirúrgicas, a las 6 semanas y a los 12 meses del postoperatorio, así como con la medición funcional prequirúrgica y a los 12 meses del postoperatorio por medio de la escala AOFAS y se compararon dos tipos de osteotomías diafisarias para el primer metatarsiano: Scarf y Chevron modificado en pacientes con *hallux valgus* moderado y grave, realizadas de manera aleatoria y por tres cirujanos subespecialistas en cirugía de pie y tobillo.

Resultados: Se incluyó a un total de 69 pies (57 pacientes) con una media de edad de 50,8 años, los cuales fueron sometidos equitativamente a alguna de las dos técnicas quirúrgicas seleccionadas. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar las mediciones radiológicas y la escala funcional AOFAS a las 6 semanas y a los 12 meses postoperatorios entre las dos técnicas, y las tasas de recidiva fueron más altas para la técnica de Chevron modificado (19,35%) en comparación con las de Scarf (5,26%).

Discusión: La comparación de medidas radiológicas y de funcionalidad en 1 año de seguimiento para las técnicas de Scarf y Chevron modificado para corrección de *hallux valgus* moderado y

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: asantiagoguerrero@gmail.com (S. Guerrero Forero).