

Monforte 2009



www.sogacot.org

Cirugía Percutánea del Pie

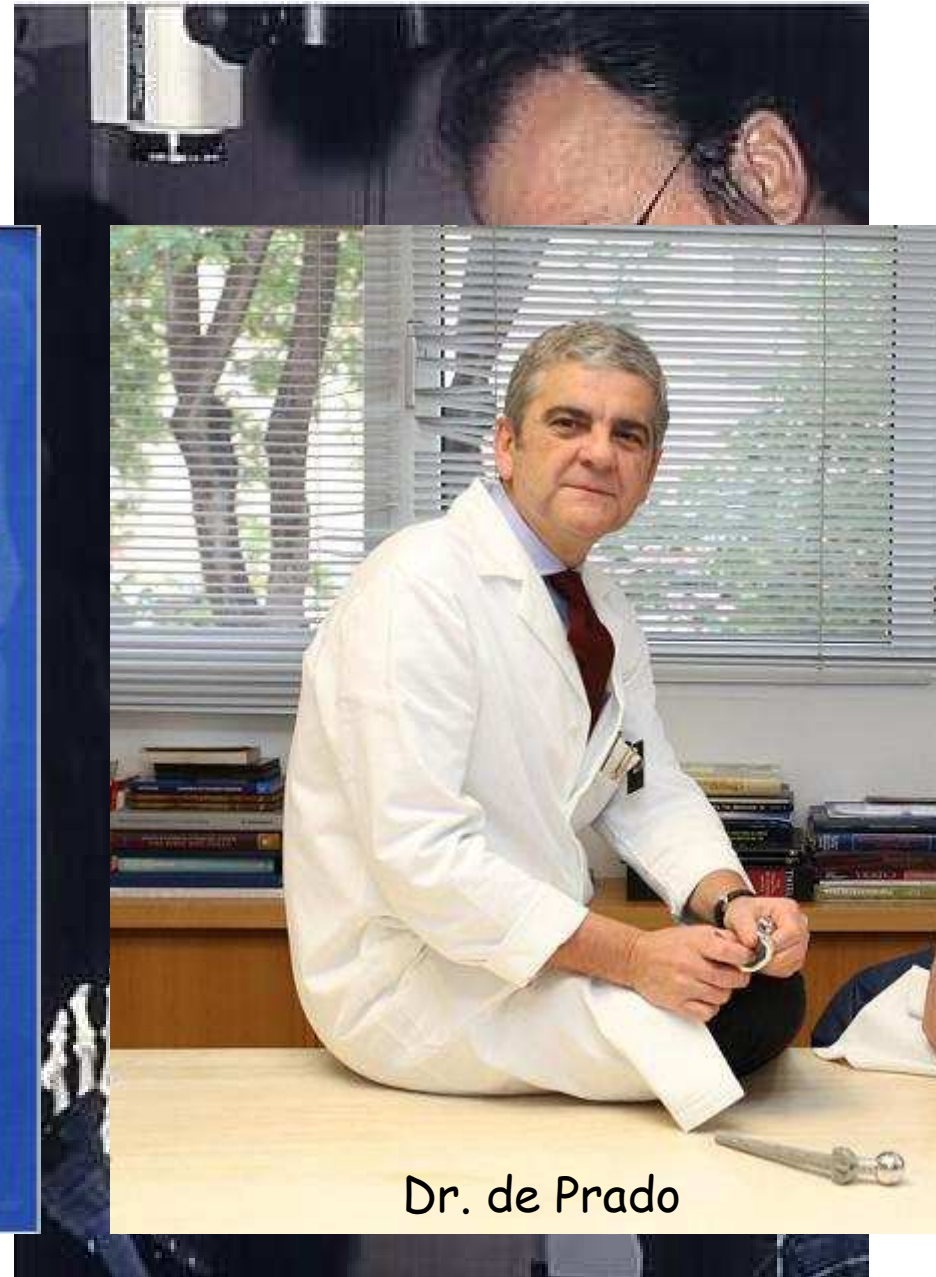
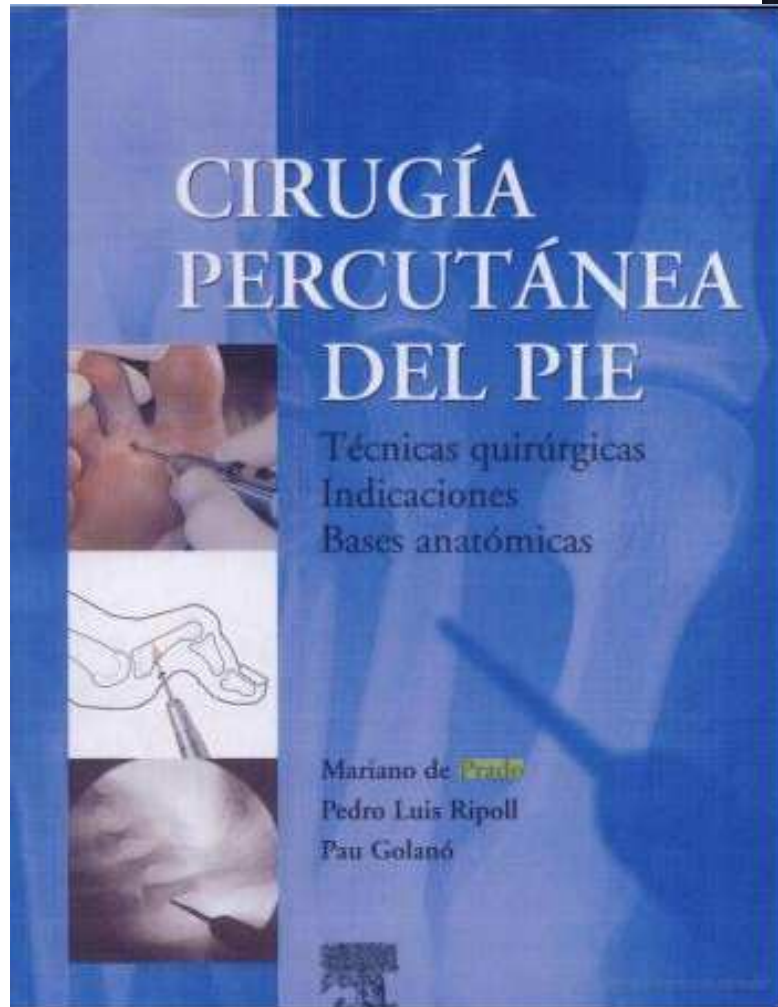
Eduardo Vaquero Cervino
Servicio de COT



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Hospital de Verín
Verín

Historia



Dr. de Prado

Objetivos

- Mismos que la Qx abierta



Dr Golanó

Objetivos

- Minimizando la disección



Dr Golanó

Indicaciones

- **Antepié**
 - 1^{er} Radio
 - Metatarsianos y dedos centrales
 - 5^o Radio
- **Retropié**
 - Fascitis plantar
 - Enf. de Haglung



Ventajas

- Ambulatorio
- Deambulaci3n inmediata
- Mayor confort postqx
- Menor tiempo Qx
- NO material de osteos3ntesis
- Recuperaci3n m3s breve
- Mejor resultado est3tico



Inconvenientes

- Radioscopia
- Curva de aprendizaje
- Posibilidad de desplazamiento 2º



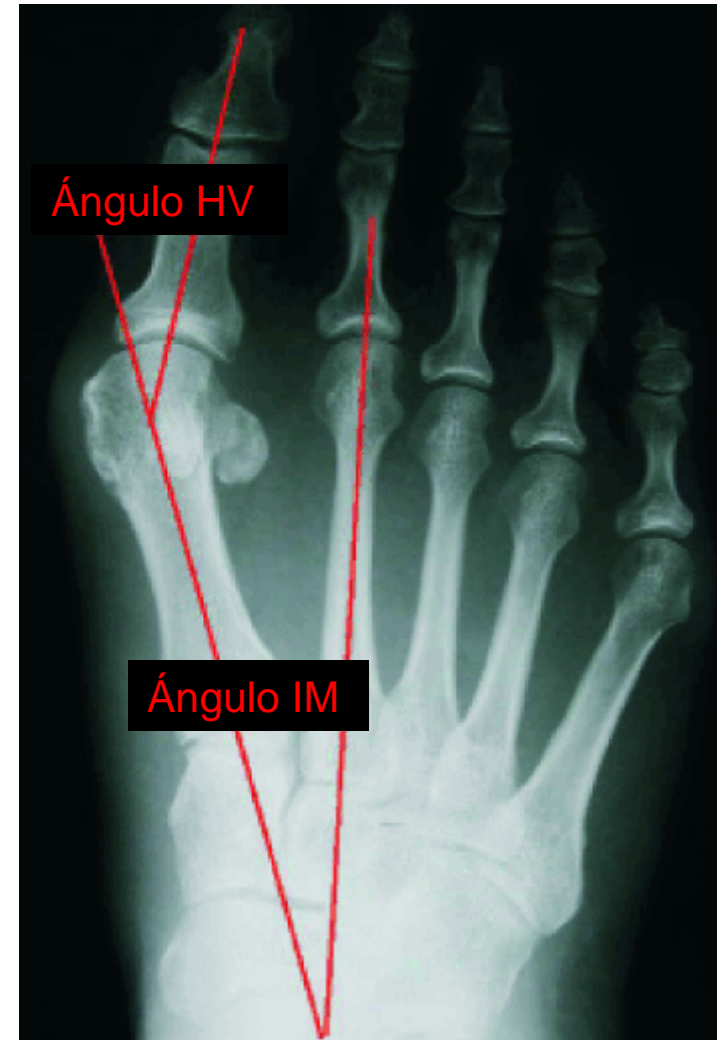
Qx Percutánea

- Técnica Hallux Valgus



Indicaciones - HV Percutánea

- Hallux Valgus moderados
 - $IM < 18^\circ$
 - No artrosis
 - Buena movilidad



Contraindicaciones - HV Percu

- Hallux Valgus Severos
- Artrosis MTF
- Infección local
- Calidad ósea
- Enf Vascular
- Cirugías previas
- Depresión
- No colaborador



Contraindicación Relativa

Técnica Qx - HV Percutánea



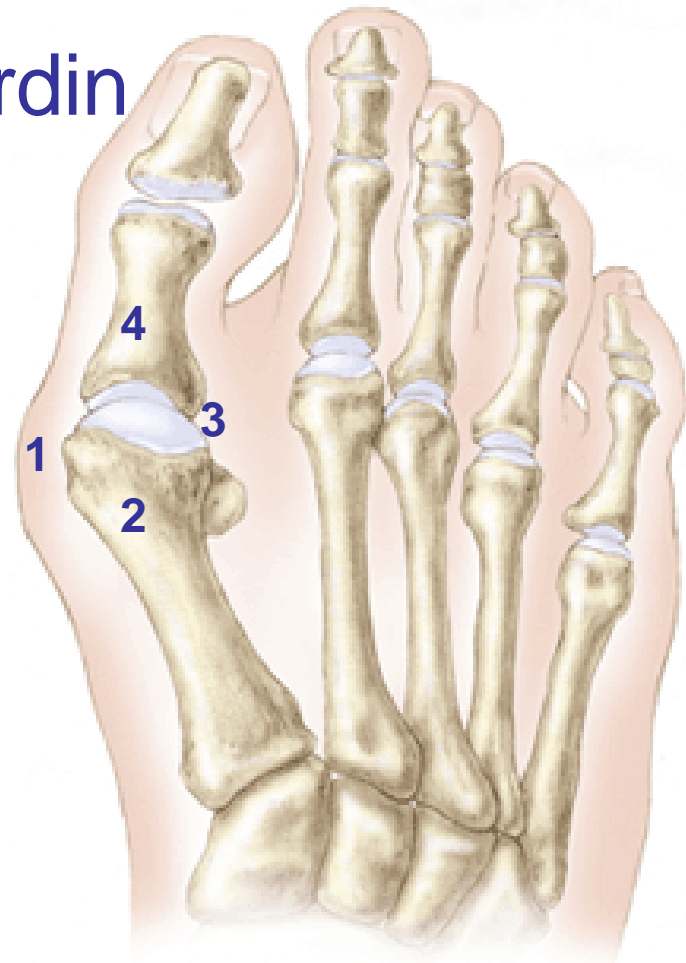
Técnica Qx - HV Percutánea

- Lavado
- Colocación paciente



Técnica Qx - HV Percutánea

1. Buniectomía
2. Osteotomía Isham-Reverdin
3. Tenotomía del ADD
4. Osteotomía Akin



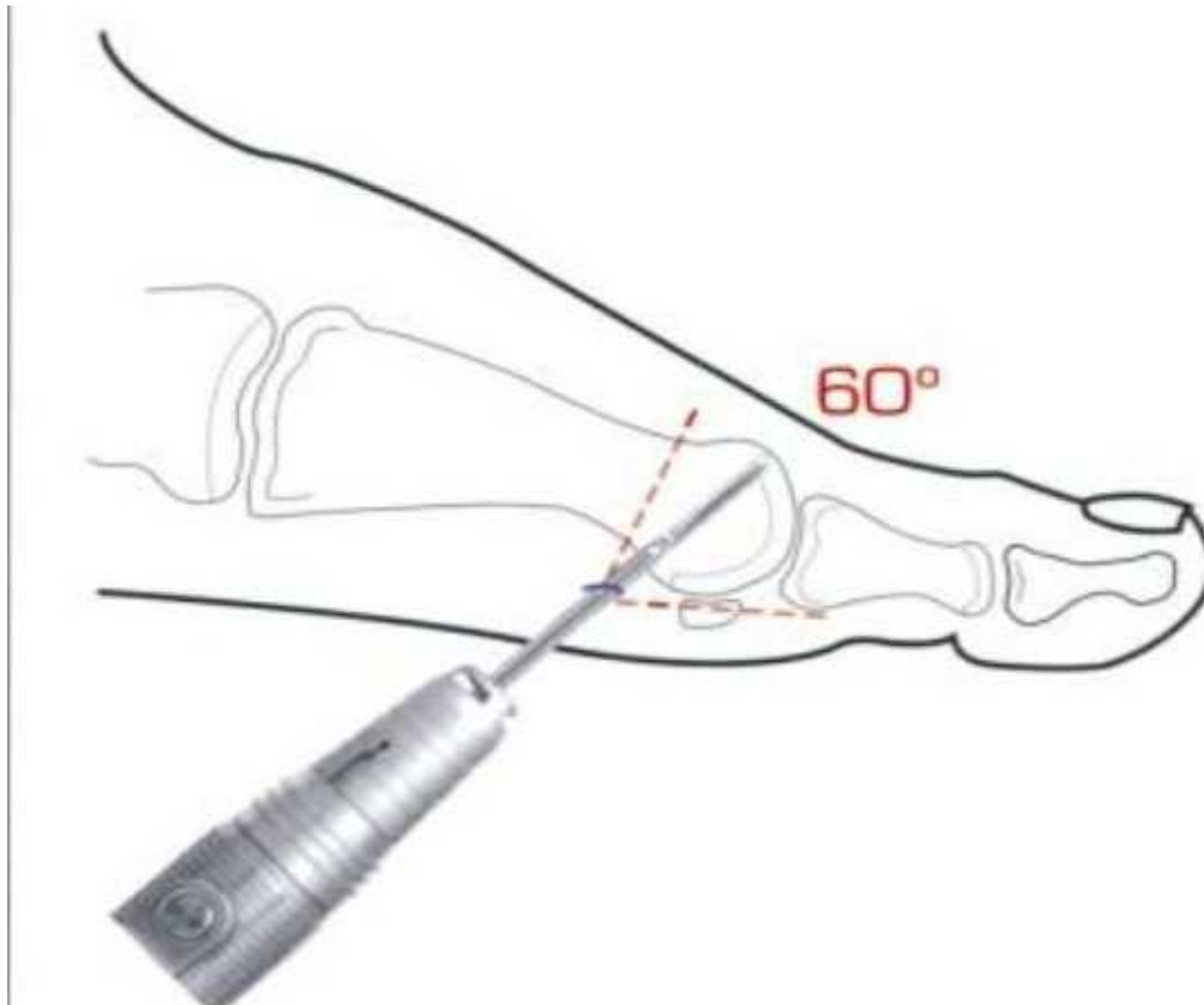
Técnica Qx - Despegamiento



Técnica Qx - Buniectomia



Técnica Qx – Osteotomía Isham



Técnica Qx - Tenotomía del ADD



Técnica Qx – Osteotomía Akin



Técnica Qx - Vendaje



Postoperatorio - HV Percutánea

- Vendaje corrector
- Calzado especial



Conclusiones

- Una opción Qx más
- Curva de aprendizaje



Dr Golanó

Gracias



www.sogacot.org

Pte de Rande
Ría de Vigo