



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CIRUGÍA DE HALLUX VALGUS

¿En qué consiste?

El “juanete” o hallux valgus es una deformidad del pie en la cual el dedo gordo se desvía hacia los otros dedos, deformándolos secundariamente. Afecta, en mayor o menor grado, a los dos pies. La desviación del dedo gordo produce, además, una prominencia que, con gran frecuencia, se inflama y, en ocasiones, se infecta y ulcera provocando cuadros muy dolorosos. Igualmente puede dar callosidades dolorosas en los otros dedos y en la planta del pie, y deformidad de los dedos adyacentes

La cirugía del hallux valgus es un procedimiento quirúrgico que consiste en una exostectomía (limar la prominencia), retensado capsular medial y desinserción del tendón del abductor de la base de la falange proximal y del sesamoideo lateral. Para lograr una buena corrección, se actuará también realizando cortes en el primer metatarsiano y/o en la primera falange (osteotomías), con el fin de alinear ambos huesos. Dichas osteotomías se suelen fijar con tornillos o grapas si se efectúan por cirugía abierta y no suelen precisar fijación si se efectúan con técnica percutánea.

La corrección de la deformidad se puede efectuar por numerosas técnicas

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

La anestesia para la cirugía del hallux valgus, habitualmente se realiza con “anestesia troncular” que consiste en anestesiar los nervios que llevan la sensibilidad de la zona que vamos a intervenir. Para ello su médico anestesiólogo bloqueará los nervios necesarios bien mediante su localización por ecografía o mediante la identificación de estructuras anatómicas como tendones y músculos donde están situados los nervios. Habitualmente los fármacos para la sedación se administran antes de realizar la técnica de anestesia local, con el objetivo de que usted esté lo más confortable posible. Estos sedantes se infunden a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. Es una técnica de corta duración que hace que la recuperación sea muy rápida cuando se termina. Durante toda la cirugía el anestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación, su nivel de sedación que se ajustará a sus necesidades.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Cuando la intervención finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, que no presenta ni dolor ni otros efectos adversos como náuseas y vómitos postoperatorios. Ante la presencia de dolor u otro efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará el agente más adecuado, valorando especialmente su caso. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la anestesia, la enfermera analizará si está en condiciones de sentarse y se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Comprobaremos que el dolor postoperatorio está controlado y que puede recuperar su micción cuando haya transcurrido un tiempo adecuado. También observaremos como camina con ayuda de bastones de apoyo cubital y cuando consideremos que está lo suficientemente recuperado prepararemos su alta al domicilio. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

En su domicilio usted continuará con su recuperación y deberá seguir las instrucciones que se recomendaron cuando estaba en la unidad. Puede presentar hematoma en la zona quirúrgica que estará con un vendaje.

Es esperable que presente dolor que deberá ser controlado con los fármacos analgésicos que se indicaron en el tratamiento postoperatorio. Estos medicamentos se adaptarán a su caso particular considerando la presencia o no de alergias y otras enfermedades que usted pueda padecer, recibiendo el tratamiento que cumpla las mejores condiciones para usted. En caso de que el dolor no sea controlado eficazmente con los fármacos que se recetaron, le recomendamos que llame a la unidad para que se considere si usted debe recibir otro fármaco o si debe acudir a su centro de salud para que se ajuste mejor su tratamiento.

En caso de manchado del vendaje con sangre no seca, puede llamar al teléfono facilitado, o acudir a la unidad en donde ha sido intervenida/o.

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones mas apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.