



# Valoración radiológica en hallux valgus juvenil

*Autores: Ruiz Silvia, Galeano Mónica, Sasbón Luciana,  
Orio Mónica, Barbeito Silvia, Carrascosa Patricia.*

*Diagnostico Maipú. Buenos Aires. Argentina*

# Introducción

- Hallux valgus juvenil (HVJ): Deformidad frecuente del antepié en niños y adolescentes.
- Definición: 1º dedo en valgo asociado a desviación en varo del 1º metatarsiano.
- De origen multifactorial, progresivo y potencialmente incapacitante.
- Incidencia: 6 al 10 % de la población.

# Objetivos:

- Determinar los ángulos más útiles para la valoración de HVJ
- Establecer la importancia de la medición de ángulos en el tratamiento y seguimiento de la enfermedad.

# Hallux Valgus Juvenil

Motivo de consulta: Metatarsalgia y dolor por el roce del calzado.

Se asocia a : Factores hereditarios

Pie egipcio

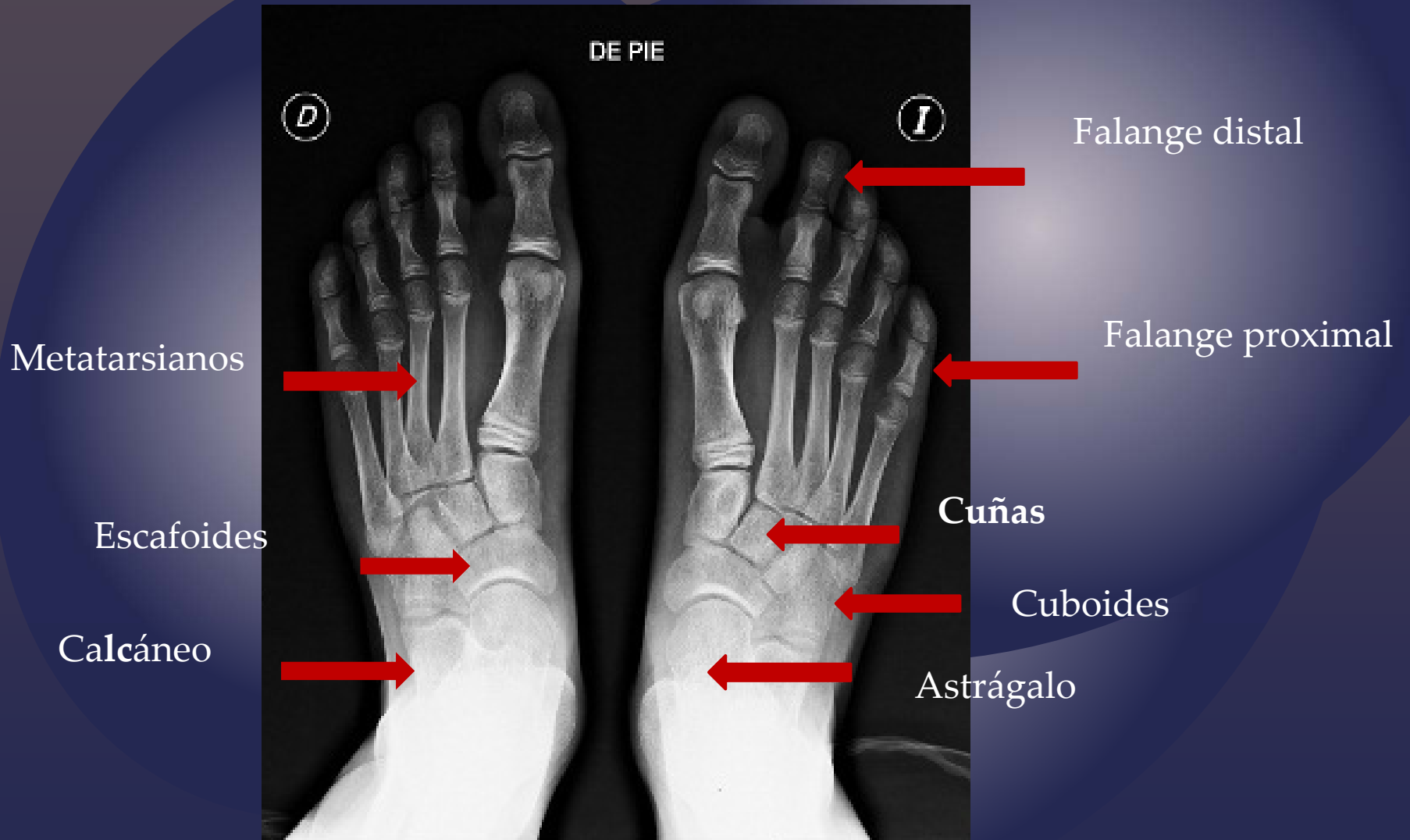
Metatarso primo varo

Pie plano

Malformaciones óseas.

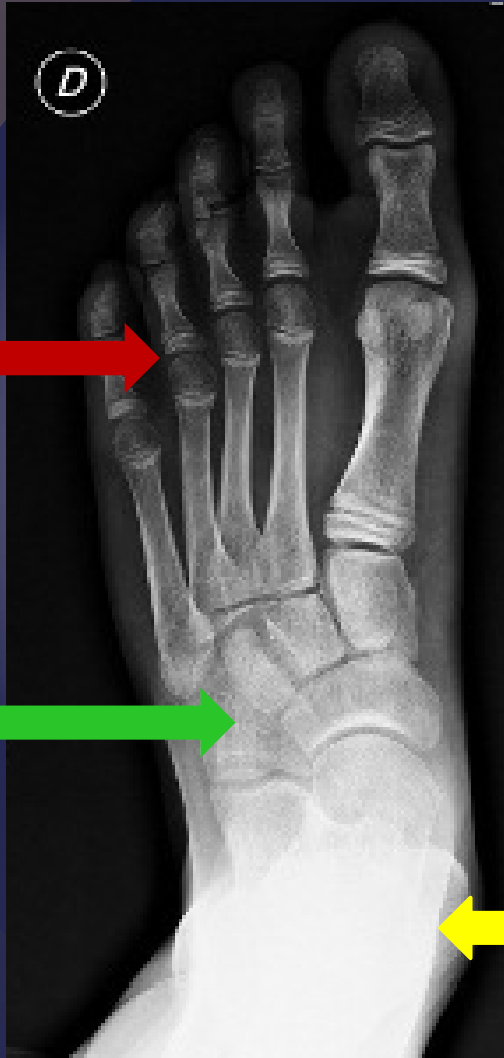
Uso de calzado de horma estrecha.

# Anatomía



Radiografía simple AP de ambos pies .

# Anatomía



- Antepié: Metatarsos y falanges
- Mediopié: Escafoides, cuboides y cuñas
- Retropié: Astrágalo y calcáneo.

# Valoración radiológica para Hallux Valgus Juvenil

Radiografía Simple:

Exposición  
anteroposterior de ambos  
pies con carga.

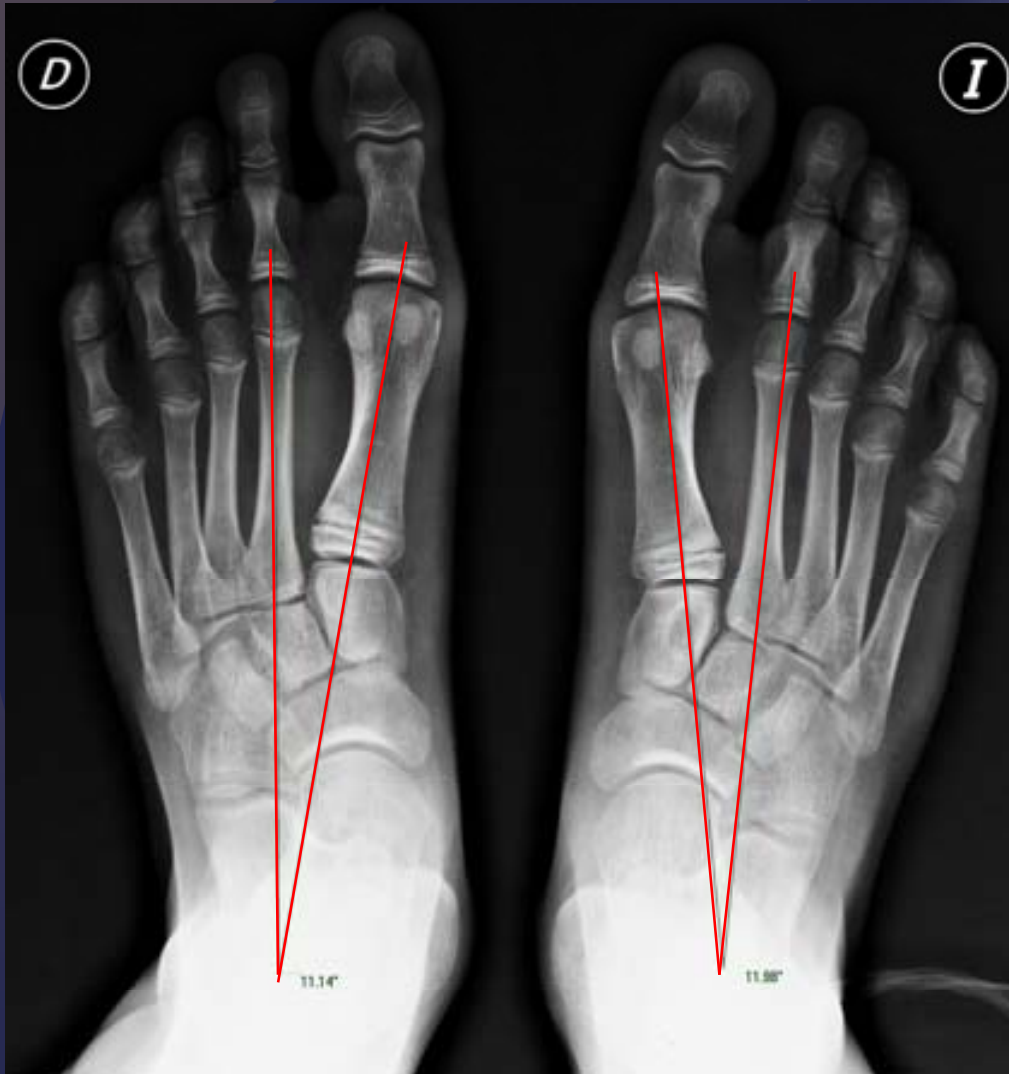


# Medición de Ángulos.

- Ángulo entre 1° y 2° MTT
- Ángulo del Hallux Valgus
- Ángulo cuneo-metatarsiano
- Ángulo Interfalángico distal
- Ángulo entre 1° y 5° MTT.



# Ángulo entre el 1° y 2° MTT



➤ Valor normal: menor a 10°

Formado por el eje del 1° y 2° MTT

# Ángulo del Hallux Valgus



➤ Valor normal : menor a  $15^\circ$

Eje del 1° MTT y falange proximal.

# Ángulo cuneo-metatarsiano o ángulo metatarso primus varo



- Valor Normal: Menor a  $25^{\circ}$

Eje mayor del cueniforme medial y del primer metatarsiano

# Ángulo interfalángico del Hallux



➤ Valor normal: menor a  $8^{\circ}$

Ángulo interfalángico del Hallux: eje de ambas falanges del 1° dedo.

# Ángulo entre el 1° y 5° metatarsiano



- Valor Normal:  
Menor a  $25^{\circ}$

Sirve para valoración  
posquirúrgica

Ángulo entre el 1° y 5° metatarsiano: Eje mayor del 1° y 5° MTT

# Conclusiones:

- Las imágenes radiológicas convencionales, son imprescindibles para la confirmación diagnóstica del HVJ.
- Proponemos realizar las medidas angulares descritas para el diagnóstico y el seguimiento del HVJ durante el tratamiento ortésico y quirúrgico.

# Bibliografía:

- 1- Del Cura J . Medidas en Radiología ortopédica .En : Tardáguila F, Del Cura J, Monografía SERAM, Radiología ortopédica y dental .Madrid, Editorial Panamericana 2005 :36-46.
- 2-MontoyaR, Moreno L, Castro L. Manual Práctico de medidas en radiología pediátrica. Colombia Ed Celsus, 2011:99-110.
- 3-Novelline R. Fundamentos de Radiología. Barcelona. Ed Masson 2000:61-63.
- 4-De Souza Nery C , Mitsou J, Couto de Magalhães A y cols. Tratamiento del hallux valgus juvenil mediante ortesis nocturnas. Revista Española de Cirugía osteoarticular.. Vol. 2 ;Nº 187. Febrero 1997:32 -37.
- 5- Solís N, Cassis N. Resultados de la técnica de McBride en hallux valgus juvenil. Correlación clínica y radiográfica. Revista Mexicana de Ortopedia Pediátrica. Vol. 7;Nº1. Diciembre 2005: 19-23.
- 6- Ullott R, Cepero S, Poggio D ,Lasurt S. Osteotomía de Pelet modificada en el tratamiento del hallux valgus juvenil. Revista de Ortopedia y Traumatología .Madrid. 2007;51:264-269.
- 7-Fernández de Retano P, Botello J. Tratamiento del paciente con Hallux Valgus. Jano 9-15. Noviembre 2007 .Nº 1671:40-43.
- 8-Otero A, Núñez M. Deformidades del primer radio. Etiopatogenia del hallux valgus. JANO Traumatología y Humanidades 2000;Nº 4: 13-18.