

## **JUANETE JUVENIL. HALLUX VALGUS**

Esta patología conjuntamente con el pie plano valgo es la deformidad mas frecuente del pie y del aparato locomotor

Se denomina igualmente como “JUANETE” y es una deformidad que se localiza en el primer dedo del pie, por lo que el mismo se encuentra desviado hacia fuera. Con el tiempo se desarrolla una prominencia ósea en la cara interna del primer metatarsiano o articulación metatarso falángica

Representa en la edad de la adolescencia el 88% de esta patología en la mujer

Suele aparecer en la mujer entre los 12 y 15 años de edad

### **ETIOLOGÍA**

1.- Herencia: es una predisposición especial y particular en el pie ensanchado congénito. Los metatarsianos se encuentran ampliamente separados y el primer metatarsiano está acortado y deformado

2.- Mecánica: por el uso desmedido de calzado de horma estrecha y tacón alto

3.- Ósea: por malformación ósea localizada en la primera cuña del pie

4.- Artritis: por localización de la misma en la articulación metatarso falángica del primer dedo del pie

5.- Pie plano: esta malformación conlleva en ocasiones esta asociación de esta patología

### **PATOLOGÍA**

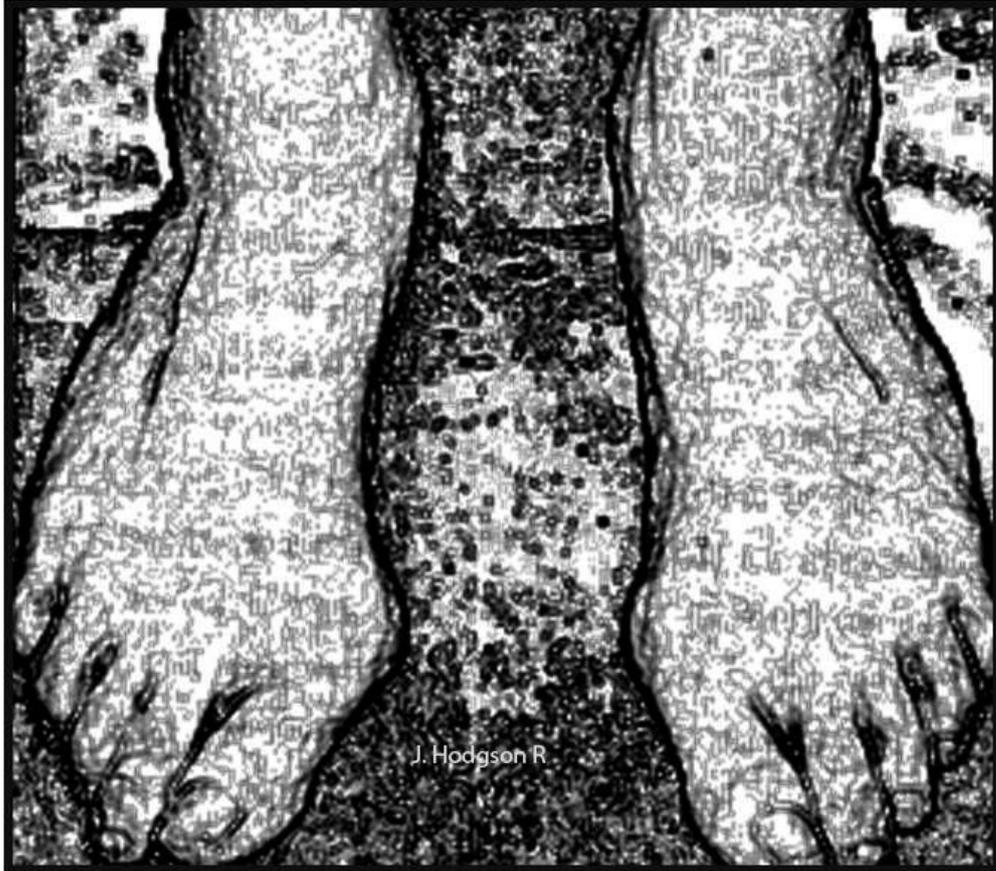
El reborde interno del antepie se incurva hacia dentro y existe un amplio espacio entre los dedos primero y segundo

Por una causa u otra, esta patología no es tratada a tiempo o no es advertida en su momento. El uso del calzado no adecuado durante años, hará que la misma se transforme en HALLUX VALGUS JUVENIL

Si se presenta en la adolescencia, la deformidad se hará progresiva y su tratamiento tendrá que ser precoz

Dolor sobre la prominencia de la articulación metatarso falángica y dificultad sobre todo para encontrar un calzado adecuado

Posibilidad de enrojecimiento y tumefacción en la zona prominente por la aparición de bursitis por el roce del calzado

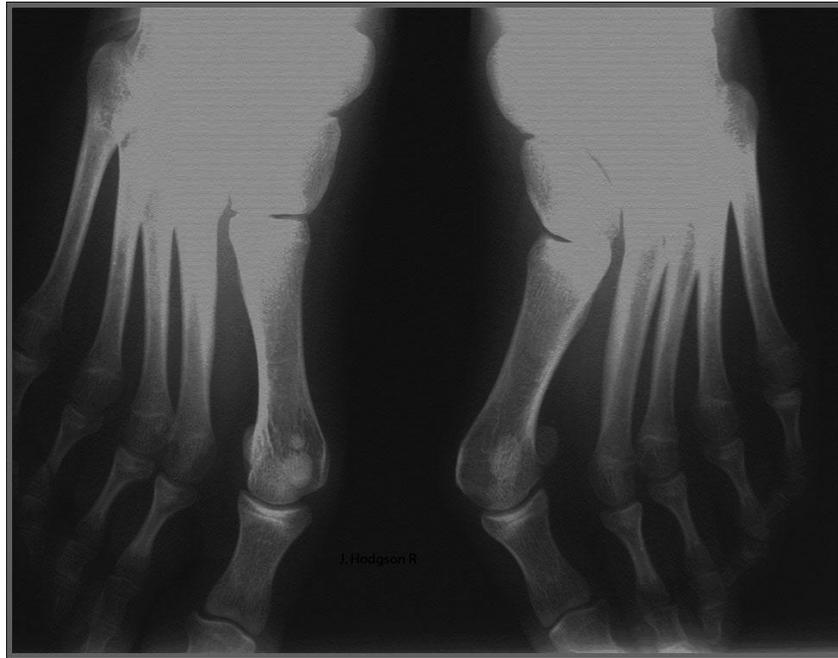


NIÑA DE 12 AÑOS DE EDAD.  
FOTOCOMPOSICIÓN CON LA DEFORMIDAD EN AMBOS PIES

### **TRATAMIENTO**

Dependiendo del grado de la deformidad, fracasa el tratamiento ortopédico  
Tratamiento con férulas correctoras nocturnas, ortesis interfalángicas de silicona, calzado de horma ancha, etc.

Si persiste la deformidad, cojera y el dolor a partir de los 14-15 años, se hace necesaria la intervención quirúrgica



Mujer 15 años Hallux valgus juvenil izquierdo



Caso anterior intervenido quirúrgicamente



Foto del 1º dedo pie izquierdo intervenido quirúrgicamente.  
Corrección adecuada del hallux valgus

**Jorge Hodgson Ravina**  
ORTOPEDA INFANTIL  
Socio y Miembro Fundador Sociedad Española  
de Ortopedia Pediátrica

(Todo el contenido e imágenes son del autor)