

GALINDONS. JUANETE. HALLUX VALGUS

El galindó, juanete (castellà) o tècnicament conegut com a hallux valgus, és una deformitat adquirida que afecta al dit gros del peu (primer dit). A més a més de l'alteració pròpiament estètica que es produeix, el galindó sovint pot causar dolor, que en el cas de ser invalidant o progressiu, pot requerir de l'assistència d'un professional per a la resolució d'aquesta problemàtica.

Les causes dels galindons són múltiples, tot que s'hauria de discernir entre una predisposició personal i unes causes ambientals. L'estructura interna del nostre peu, i per tant, com recolzem el peu durant la marxa ens ve condicionat en gran manera de forma genètica, pel que pot existir certa predisposició familiar a desenvolupar galindons. No són menys importants les causes ambientals, pel fet sobretot que podrien ser evitables. Dins aquestes incloem sobretot el calçat. Així doncs, un calçat amb excés de talons, un calçat de punta estreta...poden afavorir o accelerar que desenvolupament de galindons

Anatòmicament, els galindons es produeixen per una pèrdua en la congruència articular de la primera articulació metatarsofalàngica (articulació entre la falange proximal del dit gros i el primer metatarsià). Aquesta desviació articular causa una distensió progressiva de la zona càpsula articular en la zona interna del peu, responsables dels signes inflamatoris i del dolor local. A més a més de l'afectació del primer dit, la desviació externa d'aquest, també en pot ocasionar patologies en el segon dit, que sovint migra cap amunt com a resposta a la manca d'espai secundària la desviació del galindó.

El tractament quirúrgic, es valora després del fracàs de les diferents mesures conservadores, com la correcció del tipus de calçat, l'ús de ortesis de silicona per frenar la deformitat, plantilles per correcció del recolzament del peu...

Les opcions quirúrgiques són varies, en funció del grau de la deformitat o de les expectatives de la correcció per part del pacient. Aquestes opcions engloben des de opcions percutànies en les que es corregeix la deformitat a través de múltiples petites incisions o bé cal considerar cirurgies obertes per a la correcció en aquells casos més greus.

Avui en dia és freqüent la consulta del pacient que vol solventar la seva patologia de galindons. Com a traumatòleg especialista en peu, cal fer-ne una valoració clínica i radiològica detallada per tal de poder donar la resposta més adequada i individualitzada a la patologia i a les expectatives de recuperació del pacient.



Radiografia d'ambdós peus en càrrega mostrant la desviació típica dels galindons.