

Hallux valgus - Otras formas

Forma juvenil

La deformidad ocurre durante la niñez. Cuanto más joven se presenta, más grave es la deformidad y más difícil de tratar, porque las recurrencias son más frecuentes que en otras formas. El 72% de los casos se debe a la herencia (especialmente materna).

Entre los factores asociados con mayor frecuencia:

- *Metatarso Primus Varus* con un alto ángulo intermetatarsiano 1-2
- Aumento de DMAA (ángulo articular distal del metatarsiano) (angulación oblicua de la articulación 1-MTP o metatarsofalángica)
- Hipermovilidad del primer rayo tarso-metatarsiano (hiperlaxitud del ligamento)
- Forma redondeada de la cabeza del metatarsiano.
- *Metatarsus aductus* o desviación de la línea media de todos los metatarsianos

El cirujano debe tener en cuenta todos estos factores para poder establecer un plan quirúrgico completo.

Ningún tratamiento conservador puede ralentizar la progresión de esta forma de *Hallux Valgus* . Sin embargo, es necesario esperar al final del crecimiento óseo del pie para intentar corregir su deformación.

