

Cirurgia percutània del peu

En aquesta guia trobareu informació referent a la cirurgia percutània del peu per si el vostre problema té solució quirúrgica:

- Galindons (*hallux valgus*).
- Deformitats de dits.
- Dolor plantar per patologia metatarsiana.
- Galindó de «sastre».
- Fasciïtis plantar.

Si us han proposat la correcció per cirurgia percutània mínimament invasiva (MIS), que no es tracta de cirurgia làser, heu de saber que:

- Amb aquesta tècnica quirúrgica es corregeixen les deformitats mitjançant petites incisions cutànies guiades per un aparell de rajos X.
- Pot ser cirurgia ambulatoria (Unitat de Cirurgia Sense Ingress -UCSI-). Només en casos molt concrets caldrà ingressar.
- Per aconseguir un resultat final òptim, és imprescindible la vostra col·laboració amb els embenats i la mobilització dels dits.
- Recordeu que heu d'estar vacunats del tètanus abans de la intervenció.
- En alguns casos pot ser necessària una segona intervenció per aconseguir la correcció completa de les deformitats.

Quin material haureu de portar el dia de la intervenció?



On puc comprar aquest material?

A farmàcies i ortopèdies.

Quan puc començar a caminar i a sortir al carrer?

Podeu caminar amb moderació des del dia mateix de la intervenció i sortir al carrer quan hagin passat unes 48 hores des de la cirurgia. Durant el primer mes, heu d'intercalar estones de repòs amb la cama aixecada.

Quan podré rentar-me el peu?

A partir de la primera cura a consultes externes. Al mateix temps que us feu les cures indicades pel metge, per facilitar el retorn venós, us haureu de fer banys d'aigua freda amb massatges.



Cirurgia percutània del peu

Quant de temps he de fer servir la sabata postoperatòria? Podré conduir?

De mes a mes i mig, depenent de les deformitats corregides, però en alguns casos pot ser més temps. **Amb la sabata postoperatòria no es pot conduir.**

Quan podré tornar a treballar?

Depenent del tipus de feina: de mes i mig a 3 mesos. En alguns casos aquest temps es pot perllongar.

Després de la cirurgia:

La primera cura l'heu de fer a consultes externes entre 7 i 10 dies després de la intervenció. Recordeu que heu de portar **una faixa amb velcro i el separador**:

- Us retirarem l'embenat quirúrgic.
- Col·locarem el separador (depenent del resultat de la intervenció).
- Col·locarem la faixa amb velcro. Recordeu que l'heu de dur durant les 24 hores, però que a la nit l'heu d'afluixar.
- Us ensenyarem els exercicis a fer per moure correctament el peu.

Probablement ja us podreu dutxar i canviar-vos l'embenat diàriament. També us informarem dels controls següents (amb radiografia prèvia) a consultes externes.

Si us han fet osteotomies dels metatarsians centrals per dolor plantar heu de tenir en compte que:

- Podeu tenir inflamació i molèsties al dors del peu durant mesos i també necessitareu un embenat simple de compressió mentre hi hagi inflamació.
- Es pot perllongar l'ús de la sabata de sola rígida durant mesos, en funció de l'evolució clínica/radiològica.
- Una vegada que us pugueu treure la sabata postoperatòria, es recomana portar un calçat similar a aquest:



Recordeu que la vostra col·laboració és important:

- Diàriament heu de fer exercicis amb els dits: durant 10 minuts i 3 cops al dia.
- La inflamació i el dolor del peu poden durar uns mesos.
- La mobilitat dels dits pot ser deficient durant molts mesos.
- Si necessiteu contactar amb la UCSI, ho podeu fer de dilluns a divendres de 8 a 21 hores mitjançant el telèfon 93 502 90 70.



Cirugía percutánea del pie

En esta guía encontrará información referente a la cirugía percutánea del pie por si su problema tiene solución quirúrgica:

- Juanetes (*hallux valgus*).
- Deformidades de los dedos.
- Dolor plantar por patología metatarsiana.
- Juanetes de "sastre".
- Fascitis plantar.

Si le han propuesto la corrección por cirugía percutánea mínimamente invasiva (MIS), que no se trata de cirugía láser, ha de saber que:

- Con esta técnica quirúrgica se corrigen las deformidades mediante pequeñas incisiones cutáneas guiadas por un aparato de rayos X.
- Puede ser cirugía ambulatoria (Unidad de Cirugía Sin Ingreso -UCSI-). Solo en casos muy concretos se deberá ingresar.
- Para conseguir un resultado final óptimo, es imprescindible su colaboración con los vendajes y la movilización de los dedos.
- Recuerde que ha de estar vacunado/a del tétanos antes de la intervención.
- En algunos casos puede ser necesaria una segunda intervención para conseguir la corrección completa de las deformidades.

¿Qué material tendrá que traer el día de la intervención?



¿Dónde puedo comprar este material?

En farmacias y ortopedias.

¿Cuándo puedo empezar a andar y a salir a la calle?

Puede andar con moderación desde el día de la intervención y salir a la calle 48 horas después de la misma. Durante el primer mes, ha de intercalar ratos de reposo con la pierna levantada.

¿Cuándo podré lavarme el pie?

A partir de la primera cura en consultas externas. Al mismo tiempo que se hace las curas indicadas por el médico, para facilitar el retorno venoso, se hará baños de agua fría con masajes



Cirugía percutanea del pie

¿Cuánto tiempo he de usar el zapato postoperatorio? ¿Podré conducir?

De un mes a un mes y medio, dependiendo de las deformidades corregidas. En algunos casos este período se puede alargar.

Con el zapato postoperatorio no se puede conducir.

¿Cuándo podré volver a trabajar?

Dependiendo del tipo de trabajo: de un mes y medio a tres meses. En algunos casos este tiempo se puede alargar.

Después de la cirugía

La primera cura la hará en consultas externas entre 7 y 10 días después de la intervención. Recuerde que ha de llevar una faja con velcro y el separador:

- Le retiraremos el vendaje quirúrgico.
- Colocaremos el separador (dependiendo del resultado de la intervención).
- Pondremos la faja con velcro. Recuerde que la tiene que llevar durante las 24 horas pero que por la noche debe aflojarla.
- Le enseñaremos a hacer los ejercicios para mover bien el pie.

Probablemente ya se podrá duchar y cambiar el vendaje diariamente. También le informaremos de los próximos controles (con radiografía previa) en consultas externas.

Si le han practicado osteotomías de los metatarsianos centrales por dolor plantar ha de tener en cuenta que:

- Puede tener inflamación y molestias en el dorso del pie durante meses y también necesitará un vendaje simple de compresión mientras tenga inflamación.
- Se puede prolongar el uso del zapato de suela rígida durante meses, en función de la evolución clínica/radiológica.
- Cuando pueda quitarse el zapato postoperatorio, se recomienda ponerse un calzado similar al de esta imagen:



Recuerde que su colaboración es importante:

- Diariamente ha de hacer ejercicios con los dedos: durante 10 minutos y 3 veces al día.
- La inflamación y el dolor del pie pueden durar unos meses.
- La movilidad de los dedos puede ser deficiente durante muchos meses.
- Si necesita contactar con la UCSI, lo puede hacer de lunes a viernes de 8 a 21 horas a través del número de teléfono 93 502 90 70.

