

O que é Joanete (HáluxValgo)?

Trata-se de uma deformidade no pé comum (2% da população) em que o dedão desvia em direção aos dedos menores, formando um abaulamento na parte interna do pé, chamado popularmente de Joanete. Mas não se trata de um osso que cresce e sim de estruturas normais que ficam proeminentes na pele, devido ao mau posicionamento dos ossos e articulações.



O que pode causar isso?

As principais causas são: GENÉTICA (autossômica dominante - Cromossomo X, sendo 4x mais comum em mulheres), CALÇADOS INADEQUADOS (salto alto ou bico fino), doenças associadas (artrite reumatoide, AVC), frouxidão ligamentar excessiva, trauma e fatores inerentes ao formato dos ossos do pé e das articulações.



Quais os principais sintomas?

Precozes: deformidade estética e dor progressiva (com a piora da deformidade).



Tardios: dor na região da planta do pé, logo antes dos dedos, calosidades plantares, desvio dos dedos menores, dedos em garra e desgaste da articulação do dedão.

Como confirmar?

O diagnóstico pode ser facilmente realizado pelo exame clínico do ortopedista especialista em pé e tornozelo. A radiografia simples do pé com carga é o único exame necessário para o diagnóstico, prognóstico e programação de qual técnica cirúrgica será eventualmente utilizada para a correção da deformidade.



Qual tratamento?

Nos estágios iniciais, o tratamento pode ser feito de forma não cirúrgica, com a mudança dos calçados: evitar sapatos de salto alto e bico fino e priorizar aqueles com a parte de frente larga e folgada.

O tratamento com órteses pode ser utilizado para conforto ou adaptação aos calçados, mas não corrigem a deformidade e também não retarda a sua progressão. O único tratamento efetivo para correção da deformidade e para interromper a progressão e piora da doença é o CIRÚRGICO.

Técnica cirúrgica aberta tradicional:

Eficaz, porém com algumas características inferiores à técnica minimamente invasiva: raquianestesia, período sem pisar (30 - 45 dias), cortes extensos e maior número de parafusos.

Técnica cirúrgica percutânea (minimamente invasiva):

Mais moderna e a preferência pela maioria dos cirurgiões de pé e tornozelo, pois apresenta vantagens frente à técnica tradicional: anestesia local, pode pisar imediatamente após a cirurgia com calçado ortopédico, cortes pequenos (2-3mm) e número reduzido de parafusos.

Confira também vídeos em que falo a respeito:

Quer confirmar que tem joanete? [Agende uma consulta com a gente.](#)