

Análisis de la relación entre la postura del pie y la presencia del Hallux Limitus en jóvenes

César Santafé Martín. Eva Baratas Ruiz. Ricardina A. Solano Alarcón.

Diplomatura de Podología. Universidad Complutense de Madrid.
sisasantafe@hotmail.com

Ana Álvarez Méndez. Carmen García Carrión.

Escuela Universitaria de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Facultad de Medicina. Pabellón 2º. 3ª
Planta. Ciudad Universitaria. 28040- Madrid.
anaalvarez@enf.ucm.es ccarrion@enf.ucm.es

Resumen: La limitación de la flexión dorsal (Hallux Límitus, HL) de la primera articulación metatarsofalángica del pie (1AMTF), no es una alteración estática sino funcional, que condiciona la cinemática de toda la extremidad inferior. Esta limitación se relaciona en la literatura con alteraciones biomecánicas del pie y con microtraumatismos de repetición, incrementándose así su prevalencia con la edad y en deportistas. Sin embargo, cuando acontece a jóvenes su presencia se relaciona más con determinadas posturas del pie. El objetivo de este trabajo es conocer la presencia de HL en adultos jóvenes sanos y determinar su relación con la postura del pie. Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal en 21 jóvenes voluntarios sanos de ambos sexos. La movilidad de la 1AMTF se cuantificó con un goniómetro de brazos flexibles. La postura del pie se analizó mediante el *Foot Posture Index*. Se registraron variables antropométricas, el IMC y el tipo e intensidad de actividad deportiva. Resultados: El 81% eran mujeres (21±0,6 años) frente al 19% varones (19,7±0,9 años). El 42,8% presentaba HL y el 4,8% Hallux Rígido (HR), siendo esta patología más frecuente en varones ($p=0,01$). El 81% presentaban un pie normal, 14,3% pronado y 4,8% supinado, sin diferencias de sexo. Se observó una asociación significativa del HL con pies patológicos ($p=0,04$). Conclusiones: Dada la elevada frecuencia de HL en jóvenes sanos obtenida, sería necesario ampliar el estudio para determinar la prevalencia real de HL en jóvenes y tomar medidas preventivas para evitar su evolución hacia HR que requiere cirugía.

Palabras clave: Hallux Limitus. Hallux Rigidus. Foot Posture Index. Pie supinado. Pie Pronado.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.