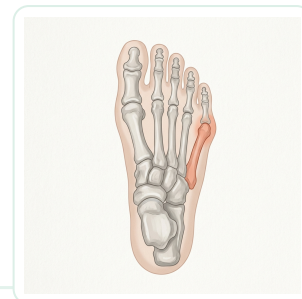


EDUCACIÓN PARA EL PACIENTE · PROCEDIMIENTOS MÍNIMAMENTE INVASIVOS DE PIE Y TOBILLO

Corrección de Juanete de Sastre

Un juanete de sastre, también llamado bunionette, es una protuberancia ósea dolorosa en la base del dedo meñique del pie, donde el quinto metatarsiano se une al dedo. Al igual que un juanete común, generalmente es causado por una estructura mecánica del pie heredada y puede empeorar con el uso de zapatos estrechos. Puede causar enrojecimiento, hinchazón y dolor en la parte externa del pie. Muchos pacientes mejoran con tratamiento conservador; la corrección puede considerarse para pacientes elegibles cuando los síntomas persisten.



Solo para ilustración educativa.

En resumen

Área de enfoque	Procedimientos Mínimamente Invasivos de Pie y Tobillo
Objetivo del tratamiento	Un juanete de sastre, también llamado bunionette, es una protuberancia ósea dolorosa en la base del dedo meñique del pie, donde el quinto metatarsiano se une al dedo.
Dónde se realiza	En nuestra oficina o en un centro quirúrgico, según su evaluación y lo que sea más adecuado para su caso.
Su próximo paso	Una consulta con Dr. Stephen Wigley IV para revisar sus síntomas y opciones de tratamiento.

Quiénes pueden beneficiarse

- Pacientes con un bulto doloroso en la base del dedo meñique del pie
- Personas con enrojecimiento, hinchazón o irritación por el calzado en la parte externa del pie
- Pacientes elegibles que no han mejorado con tratamiento conservador

Cuándo buscar atención

- Un bulto en la parte externa del pie que es doloroso o que está creciendo
- Enrojecimiento, hinchazón o callo recurrente sobre la articulación del dedo meñique
- Dolor que limita la elección de calzado o las actividades diarias

Cómo lo evaluamos

- Examen del antepié y de la articulación del dedo meñique
- Radiografías con peso para evaluar la alineación del quinto metatarsiano
- Revisión de los síntomas, el calzado y los tratamientos previos

Opciones de tratamiento

- Calzado más ancho, almohadillas y modificaciones del zapato
- Hielo, medidas antiinflamatorias, inyecciones u órtesis cuando sea apropiado
- Corrección quirúrgica con pequeña incisión o tradicional para pacientes elegibles

Qué esperar

1

Un plan personalizado basado en su examen e imágenes

2

Orientación sobre el calzado, la actividad y la recuperación

3

Seguimiento coordinado a través del equipo de Wigley Feet

Su proceso quirúrgico — Antes, durante y después

ANTES DE LA CIRUGÍA	DURANTE LA CIRUGÍA	DESPUÉS DE LA CIRUGÍA
• Complete los análisis de laboratorio, estudios de imagen o evaluaciones médicas que se le solicitaron • Revise sus medicamentos con nosotros — es posible que algunos deban suspenderse temporalmente • Siga las instrucciones sobre qué comer o beber si se planea el uso de anestesia • Organice quién lo llevará a casa y use ropa holgada y cómoda • Lave el pie la noche anterior; quítese el esmalte de uñas si se lo pedimos	• La anestesia local adormece el área en la mayoría de los procedimientos realizados en la oficina • Puede sentir presión o movimiento, pero no debe sentir dolor agudo • La mayoría de los procedimientos duran aproximadamente entre 30 y 90 minutos • Nuestro equipo estará pendiente de su comodidad en todo momento	• Un vendaje estéril protege el área operada • Es posible que reciba un zapato o bota quirúrgica para caminar • Es normal sentir algo de dolor leve a medida que se va pasando el efecto de la anestesia • Recibirá instrucciones por escrito y programará su cita de seguimiento antes de salir

Instrucciones postoperatorias del Dr. Wigley

1. Mantenga el vendaje limpio, seco y en su lugar hasta que lo retiremos o cambiemos — no lo destape.
2. Eleve el pie por encima del nivel del corazón lo más posible durante las primeras 48 a 72 horas.
3. Aplique hielo según las indicaciones (aproximadamente 20 minutos con hielo y 20 sin él) sobre el vendaje — nunca directamente sobre la piel.
4. Tome los medicamentos exactamente como se los recetaron; no espere a que el dolor sea intenso para tomarlos.
5. Siga las instrucciones sobre cuánto peso puede apoyar y use el zapato o bota quirúrgica cada vez que camine.
6. No remoje el pie, no se bañe en tina, no nade ni permita que el área se moje hasta que se lo autoricemos en la cita de seguimiento.
7. Llame a la oficina de inmediato si presenta: fiebre mayor de 101°F, enrojecimiento que se extiende, secreción con mal olor, sangrado que traspasa el vendaje, dolor intenso que no mejora con los medicamentos, o dolor o hinchazón nueva en la pantorrilla.
8. No falte a ninguna cita de seguimiento — revisamos su cicatrización en cada visita.

Importante: Estas son pautas generales. Siga siempre las instrucciones personalizadas que recibió en su visita — esas tienen prioridad sobre este folleto. ¿Tiene preguntas después de la cirugía? Llame al (305) 895-9528.

Preguntas frecuentes

¿El juanete de sastre es igual que un juanete común?

Son similares, pero el juanete de sastre aparece en la parte externa del pie, en el dedo meñique, mientras que el juanete común aparece en la articulación del dedo gordo. Ambos son protuberancias óseas que van avanzando con el tiempo y pueden empeorar con el calzado.

¿Todos los juanetes de sastre necesitan cirugía?

No. Muchos pacientes mejoran con zapatos más anchos, almohadillas y otras medidas conservadoras. La cirugía se considera para ciertos pacientes elegibles cuando los síntomas persisten a pesar del tratamiento conservador.

Fuentes y lecturas adicionales

- American College of Foot & Ankle Surgeons — FootHealthFacts.org
- MedlinePlus, U.S. National Library of Medicine — medlineplus.gov
- American Podiatric Medical Association — apma.org

¿Tiene preguntas? Llame a Wigley Feet al (305) 895-9528 para programar una evaluación. Los pacientes nuevos también pueden solicitar una cita en www.wigleyfeet.com.