

# DEFORMIDAD EN CUELLO DE CISNE POSTRAUMÁTICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Alonso Martín, Pablo; Vara Patudo, Isabel; Moussalem González, Jorge; Pérez Rodríguez, Marta; Martínez Alvarez, Sergio

**Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid** 

## INTRODUCCIÓN

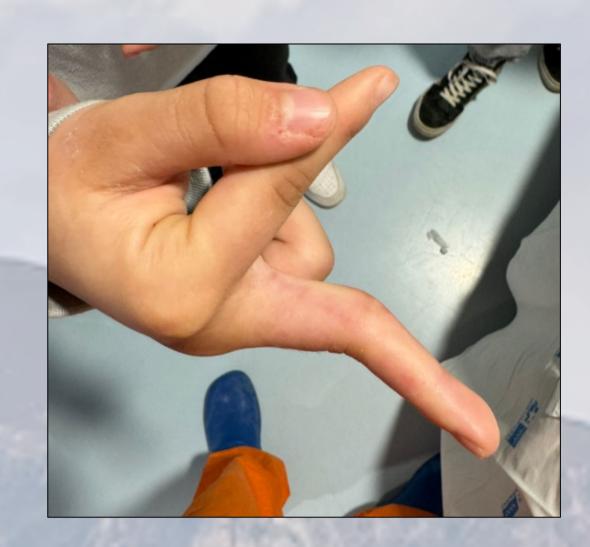
- Una lesión por hiperextensión de la articulación IFP puede provocar la rotura de la placa y la cápsula volares que puede desencadenar una insuficiencia crónica de estas estructuras.
- Inicialmente asintomática
- Progresivamente aparece dificultad para iniciar la flexión del dedo y chasquidos
- Finalmente puede evolucionar a una deformidad en cuello de cisne no reductible y degeneración de la superficie articular

#### **OBJETIVO**

 Presentar un caso de deformidad en cuello de cisne asociada a una desinserción traumática de la placa volar.

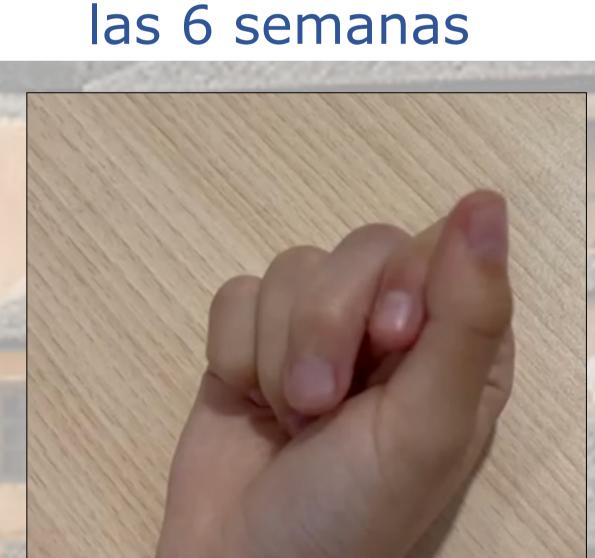








Resultado funcional a las 6 semanas



## MATERIAL Y MÉTODO

- Niña de 13 años.
- Diestra.
- Antecedente de traumatismo previo en hiperextensión 2 m antes->
  luxación IFP auto-reducida -> tratamiento conservador con sindactilia
  durante tres semanas y posterior movilización precoz.
- EF: deformidad con subluxación dorsal IFP (cuello de cisne irreductible), impotencia funcional; flexión IFD disminuida.
- Rx: subluxación dorsal IFP sin lesiones óseas asociadas.

## INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

- Abordaje en zig-zag de Brunner sobre cara volar de IFP
- Se objetiva placa volar desinsertada y retraída,
- Se repara mediante un anclaje microcorck screw de 2,2 mm
- Se comprueba la correcta reducción de la articulación en extensión sin tendencia a la subluxación.
- Se inmoviliza con una férula de Zimmer digital durante durante tres semanas

#### **RESULTADOS**

- -6 semanas PO:
- balance articular completo indoloro,
- No deformidad
- No inestabilidad en extensión
- -6 meses PO:
- > se mantiene el buen resultado habiendo retornado por completo a su actividad diaria incluyendo la deportiva

### **CONCLUSION**

La reinserción de la placa volar es efectiva para corregir la deformidad, mejorar el dolor y aumentar la funcionalidad del dedo en la inestabilidad en hiperextensión postraumática de la articulación interfalángica proximal.





Resultado funcional a los 6 meses