

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