

Boutonniere del pie

¿Esto existe?

Juan Moreno Blanco, Óscar Serrano Alonso, Fernando Martín Gorroño, Ana Castel Oñate,
Miguel Ángel Plasencia Arriba

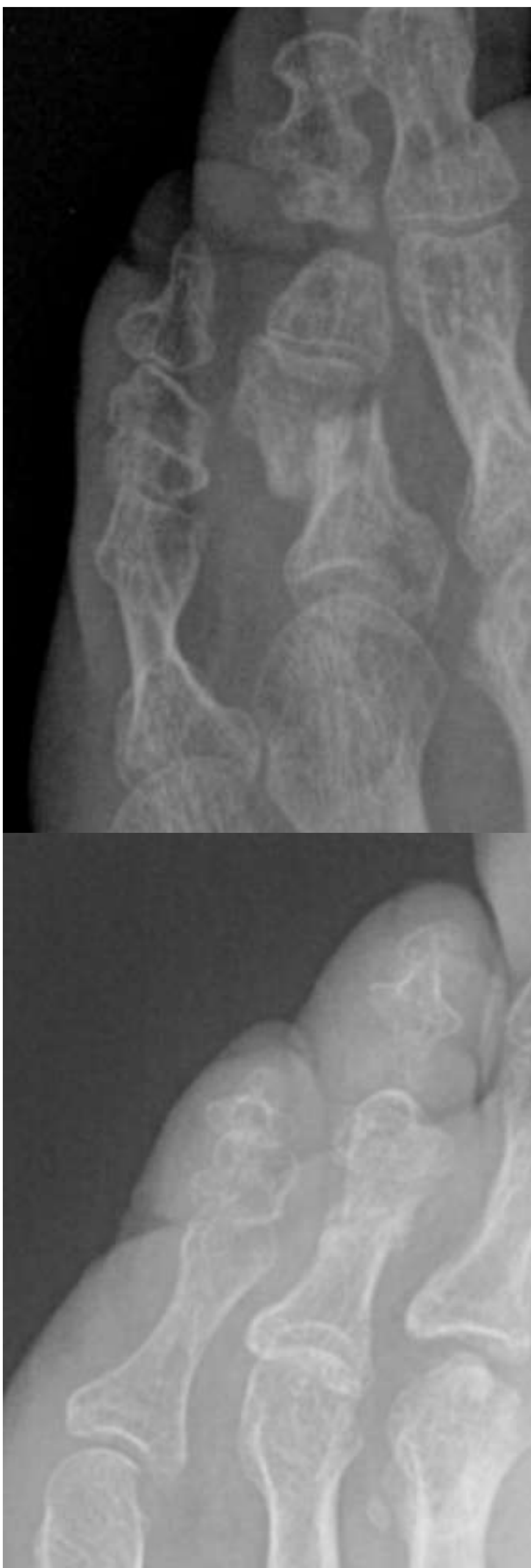


OBJETIVOS

Las deformidades traumáticas en boutonniere de los dedos de la mano están bien documentadas, sin embargo, en los dedos de los pies hay muy pocos casos publicados en la literatura. Principio del formulario

MÉTODOS

Mujer de 79 años acude a consultas externas por deformidad dolorosa del 4ºto dedo de pie izquierdo. Como antecedentes presenta artrodesis cuneometatarsiana (Lapidus) y osteotomías de los metatarsianos menores consolidadas en dicho pie.



RESULTADOS

Durante la exploración, se identificó una deformidad del 4ºto dedo en flexión rígida de la interfalángica proximal, deformidad en extensión rígida de la interfalángica distal y clinodactilia que produce conflicto con el 3ºer dedo, este en actitud de martillo. Esto provocaba severas molestias y roces con el calzado habitual. Neurovascular distal estaba conservado. Se solicitaron radiografías en carga de ambos pies que confirmaron los hallazgos descritos.

Se le ofreció al paciente la posibilidad de corrección de la deformidad mediante cirugía mínimamente invasiva. Se intervino mediante un abordaje plantar bajo el 4ºto dedo y osteotomía de acortamiento de F1 y F2. Asimismo, se asoció tenotomía percutánea del flexor largo y capsulotomía plantar de interfalángica del 3ºer dedo para corrección del 3ºer dedo en martillo.

Se permitió carga con zapato postquirúrgico desde el primer momento. A los 6 meses en consultas se había corregido la deformidad de ambos dedos, encontrándose la paciente sin ningún tipo de molestia.

CONCLUSIÓN

El mecanismo de la deformidad en boutonniere del dedo del pie es el mismo que en los dedos de la mano. Sin embargo, a diferencia de la mano, el tratamiento conservador suele ser inefectivo. La mayoría de los artículos abogan por reconstruir el mecanismo extensor y mantenerlo con agujas de Kirschner. En nuestro caso una doble osteotomía vía percutánea fue suficiente para corregir la sintomatología de la paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nakashima T, Sonohata M, Senba H, Hashimoto A, Kii S, Eto S, Sakai T, Mawatari M. Traumatic boutonniere deformity of the second toe caused by sumo wrestling: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2020;76:338-340. doi: 10.1016/j.ijscr.2020.09.190. Epub 2020 Sep 30. PMID: 33074132; PMCID: PMC7569254.
2. Yoshino N, Watanabe N, Fujita N, Fukuda Y, Yamashita T, Fujiwara H. Boutonniere deformity of the second toe after planter dislocation of proximal interphalangeal joint: a case report. *Arch Orthop Trauma Surg.* 2009 Nov;129(11):1527-9. doi: 10.1007/s00402-009-0816-x. Epub 2009 Jan 24. PMID: 19169694.
3. Grundberg A.B. Anatomic repair of boutonniere deformity. *Clin. Orthop.* 1980;153:226-229
4. Souter W.A. The problem of boutonniere deformity. *Clin. Orthop.* 1974;104:116-133. doi: 10.1097/00003086-197410000-00012.

