

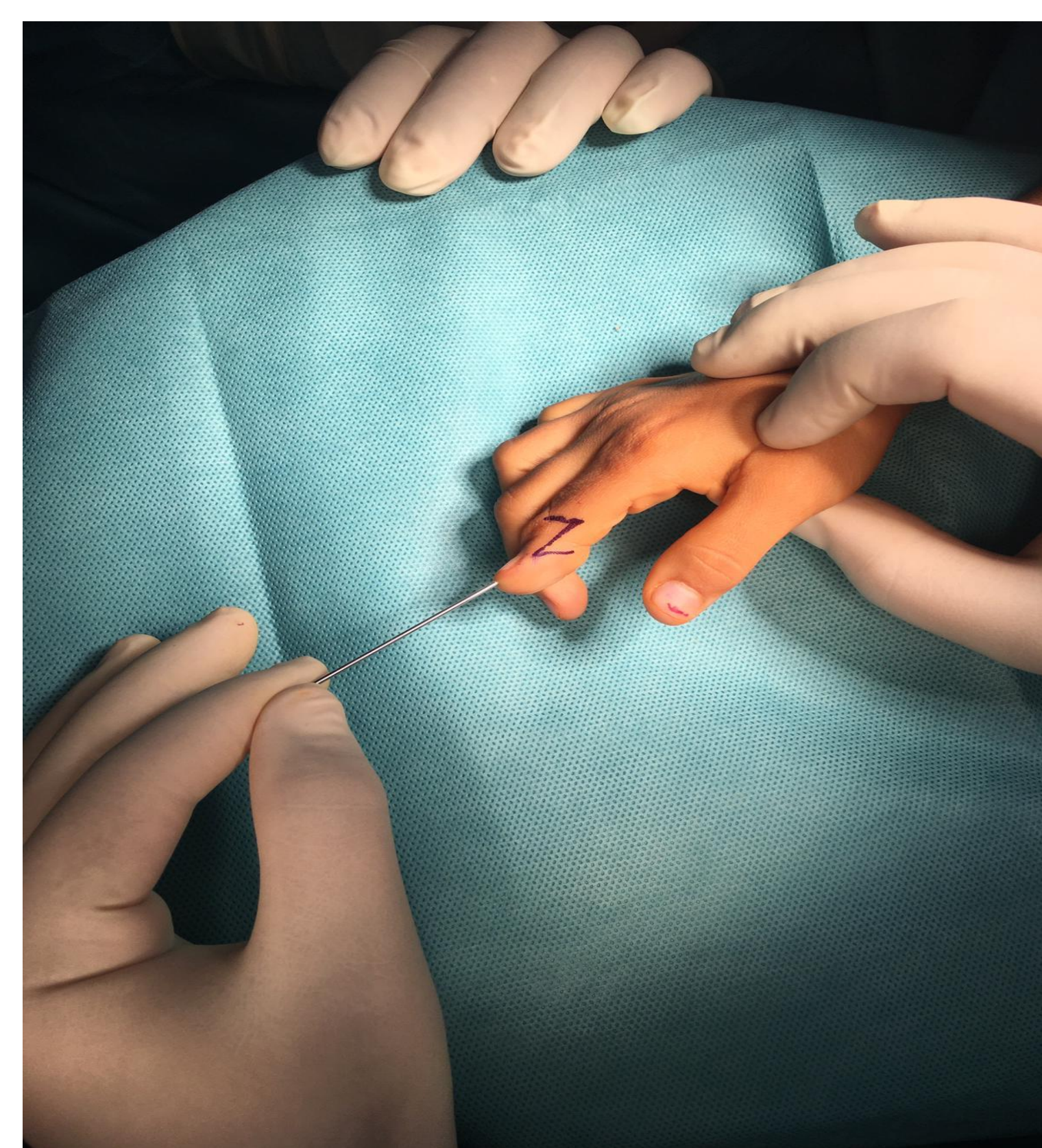
CLINODACTILIA FAMILIAR BILATERAL DEL INDICE ;MANEJO DE LA FALANGE EN "DELTA". A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores :Lorenzo Machado R., Luque Valenzuela M., Gumersindo Godoy F.A.

Hospital General Básico Santa Ana. Motril

Introducción: La clinodactilia aislada familiar de los dedos de las manos es un trastorno no-sindrómico, genético y poco frecuente, que se caracteriza por la angulación de un dedo en el plano coronal , en varios miembros de una sola familia. La desviación es habitualmente bilateral y por lo general, afecta al quinto dedo. En las clinodactilias severas hay una malformación ósea que se agrava con el crecimiento; falange supernumeraria o bien alterarse la falange media, que toma forma triangular (falange delta). Cuando la deformidad supera los 10° y/ o es progresiva el tratamiento es quirúrgico mediante una osteotomía correctora que no debería hacerse antes de los 4 años por el riesgo de recidiva.

Resultados: Revisión a las 3 semanas con mínima necrosis de los bordes de la Z plastia que finalmente cicatrizaron por segunda intención, y se procedió a retirada de la AK . Después de 6 meses de la intervención persiste la corrección de la clinodactilia con movilidad completa de la cadena digital y uso de la pinza digital.



Material y Método: Paciente de 5 años de edad, con antecedentes familiares de clinodactilia ; padre con deformidad moderada y manos funcionales. Presenta deformidad en plano coronal del dedo índice bilateral, aumentando la deformidad en último año, mal aceptada funcional y estéticamente. El estudio radiológico evidenció deformidad consecuencia a falange en delta de la F2 bilateral, sin objetivar ninguna deformidad concurrente. Se mediante doble abordaje dorsopalmar medio, osteotomía de cierre cubital , resección parcial de la falange en delta fijada con Aguja de kirschner (AK) y lateral mediante z plastia para cobertura del defecto creado por la corrección de la deformidad.

Conclusiones: La clinodactilia es una deformidad tolerable que en la mayoría de los casos afecta al 5to radio. La progresión de la deformidad se relaciona falange "delta" y afectación de radios externos. La cirugía se realiza en casos progresivos con alteración funcional de la mano.

