

“DEDO EN ESCALERA”. LUXACIÓN DOBLE DE LAS ARTICULACIONES INTERFALÁNGICAS DEL MEÑIQUE.

Perera Fernández de Pedro, S.; Jiménez Martín, J.; Yáñez Hernández M.; Fernández Maza, B.; Gutiérrez Baiget, G.; Sánchez Belmonte, S.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario
Puerta de Hierro de Majadahonda

INTRODUCCIÓN

La luxación de una articulación interfalángica de los dedos de la mano es una lesión habitual; por el contrario, la luxación de ambas en el mismo dedo, causada por un único evento traumático es un hecho muy poco habitual. Suele producirse tras traumatismos relacionados con la actividad deportiva, afectando generalmente al meñique y al anular. Estrictamente no debería describirse como luxación simultánea, pues en realidad se produce en primera instancia la luxación de la interfalángica distal, y si la fuerza sigue actuando, se afecta la proximal. El tratamiento consiste generalmente en la reducción cerrada, recomendándose comenzar por la articulación distal para relajar la tensión del flexor profundo. Es excepcional la necesidad de recurrir a la reducción abierta.

OBJETIVOS

Presentar una lesión cuya incidencia es muy baja, pero que con un diagnóstico acertado y una adecuada actuación en Urgencias y tratamiento rehabilitador suelen obtenerse buenos resultados funcionales a largo plazo.



MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 42 años que acude a nuestro centro tras sufrir caída mientras montaba en bicicleta, presentando deformidad e impotencia funcional en el 5º dedo de la mano izquierda. Se realizan radiografías, confirmándose la luxación doble de las articulaciones interfalángicas. Se lleva a cabo la reducción cerrada, y se comprueba la estabilidad del dedo y la adecuada reducción con nuevas imágenes. Finalmente, se inmoviliza en posición de intrínseco plus.

RESULTADOS

A los 14 días, el paciente acude completamente asintomático, se comprueba de nuevo la estabilidad del meñique, se retira la inmovilización y se deriva al Servicio de Rehabilitación. Actualmente, presenta un rango de movilidad completo y una estabilidad total, habiendo retomado su actividad laboral y deportiva sin ningún tipo de limitación funcional.

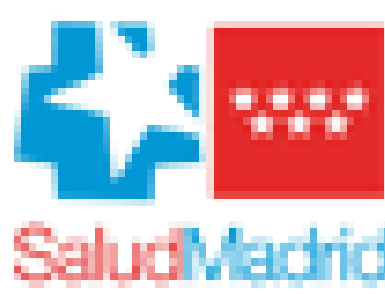


CONCLUSIÓN

La luxación simultánea de ambas articulaciones interfalángicas en un único dedo, o siendo más estrictos, luxación doble, es una patología poco frecuente. Para su tratamiento suele ser suficiente con una reducción cerrada, siendo excepcionales los casos en los que es necesario recurrir a la cirugía. Clásicamente se recomendaban 3 semanas de inmovilización, pero si las articulaciones son estables tras la reducción, se obtienen mejores resultados con un tiempo menor e iniciando de manera temprana la rehabilitación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jahangiri S. A.; Mestha P.; McNally S. Double dislocation of finger interphalangeal joints. BMJ Case Reports 2012.
2. Kim Y.; Song H.; Kim H.; Chung E.; Park I. Simultaneous double dislocation of the interphalangeal joint in a finger. Arch Orthop Trauma Surg (2009) 129:1387–1390
3. Garbayo A. J.; Tejero A.; Arenas A.; Fernández M. Luxación dorsal doble de las articulaciones interfalángicas en el dedo meñique. Revista Española de Cirugía Osteoarticular. Vol. 39-Nº 218 abril-junio 2004 95



Hospital Universitario
Puerta de Hierro
Majadahonda

