

PANLUXACIÓN INVETERADA DE METATARSOFALÁNGICAS IZQUIERDAS EN PACIENTE CON DISTONÍA IDIOPÁTICA

Jiménez de Cisneros Gutiérrez. A; Moral Osuna, MM; Solano Medina, MA.
Hospital Torrecárdenas, Almería

INTRODUCCIÓN

Las luxaciones crónicas de las articulaciones metatarsoflángicas son deformidades complejas e invalidantes del pie que normalmente el tratamiento conservador se deja a modo paliativo, pero si queremos darle una vida media larga adecuada al pie el tratamiento quirúrgico es casi siempre la única vía a pesar de ser cirugías complejas con resultados inciertos.

OBJETIVOS

Describir un caso clínico de paciente que acudió a nuestras consultas por marcha anómala y luxación plantar inveterada de metatarsofalángicas izquierdas de todos los dedos en paciente con distonía idiopática, así como su tratamiento y resultados.

MATERIAL Y MÉTODOLOGÍA

Presentamos paciente de 14 años con distonía generalizada idiopática que acude a consulta por deformidad y dolor en pie izquierdo que le impide deambulación. En la exploración se evidencian todos los dedos de pie izquierdo en hiperflexión de articulaciones metatarsofalángicas e interfalángicas del mismo pie. Incapacidad para extensión de los dedos. Test de Silfverskiöld positivo. En la serie radiográfica de anteroposterior y lateral en carga, muestra subluxación plantar de todas las articulaciones metatarsofalángicas del pie izquierdo. Se propuso a la familia tratamiento quirúrgico el cual rechazó en un primer momento y su próxima visita a nuestras consultas fue a los 3 años posteriores con franco empeoramiento. Se propuso y se realizó tratamiento quirúrgico consistente en: artrodesis de metatarsofalángica del primer dedo y artroplastia de resección de base de la falange proximal y fijación con agujas K del 2º al 5º dedo del pie izquierdo, tenotomías de flexores y extensores y alargamiento percutáneo de tendón de Aquiles.



Imágenes de izquierda a derecha: imágenes clínicas de pie afecto y radiografías simples preoperatorias



Imágenes de izquierda a derecha: radiografía y aspecto clínico en el posoperatorio inmediato y a las 10 semanas de evolución

RESULTADOS

El postoperatorio, aunque doloroso no presentó ninguna compilación sistémica ni local. A las 6 semanas se retiraron agujas K y se realizó cura específica con esparadrapo de contención. Mejoría progresiva en los meses siguientes en el aspecto y sintomatología, alcanzando apoyo plantígrado y marcha normal con calzado a los 5 meses, permanece algo de dolor a nivel dorsal del tercer dedo. A los 6 meses de la cirugía la paciente ha comenzado con actividad deportiva.

CONCLUSIONES

Una de las deformidades más desafiantes del pie a la hora de tratar son las luxaciones crónicas de las articulaciones metatarsofalángicas. Normalmente el tratamiento conservador se deja a modo paliativo, pero si queremos darle una vida media larga adecuada al pie el tratamiento quirúrgico es casi indispensable a pesar sus resultados inciertos. El origen de la patología es un disbalance musculotendinoso lento y progresivo en la zona del antepié que tiene como resultado final la luxación articular. Se produce cuando la placa plantar se escapa de la cabeza del metatarso, llevando a la articulación a una deformidad rígida, irreductible y que no varía con la carga. El tratamiento conservador puede ser beneficioso en pacientes relativamente inactivos. En cuanto al tratamiento quirúrgico es el tratamiento de elección en pacientes estables de su condición médica y activos. Hay muchos tratamientos descritos soliendo ser combinados de osteotomías y liberación de partes blandas. El tratamiento llevado a cabo, aunque agresivo, resultó ser muy efectivo para la paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Hollawell SM, Kane BJ, Paternina JP, Santamaria GJ, Heisey CM. Lesser Metatarsophalangeal Joint Pathology Addressed With Arthrodesis: A Case Series. J Foot Ankle Surg [Internet]. 2019;58(2):387–91. Available from: <https://doi.org/10.1053/j.jfas.2018.08.039>
- 2. Richter M, Mittlmeier T, Rammelt S, Agren PH, Hahn S, Eschler A. Intramedullary fixation in severe Charcot osteo-neuroarthropathy with foot deformity results in adequate correction without loss of correction - Results from a multi-centre study. Foot Ankle Surg [Internet]. 2015;21(4):269–76. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jfas.2015.02.003>
- 3. Phillips AJ. Chronic Lesser Metatarsophalangeal Dislocations. :81–90.
- 4. Neogi DS, Bandekar SM, Sadekar V, Patnaik S, Bhat T, D’Mello Z. Irreducible Dislocation of All the Lesser Metatarsophalangeal Joints of the Foot: A Case Report. Foot Ankle Spec. 2012;5(5):324–6.