

# Luxación compleja de la metacarpofalángica tratada con cirugía abierta y anestesia Walant: a propósito de un caso

Señor Revuelto, P; Scott-Tennent de Rivas, A; Acosta HF; Yuste Berenguer, E; Salamanca Ontiveros, CA. Hospital Universitario Arnau de Vilanova Lleida

## Objetivos:

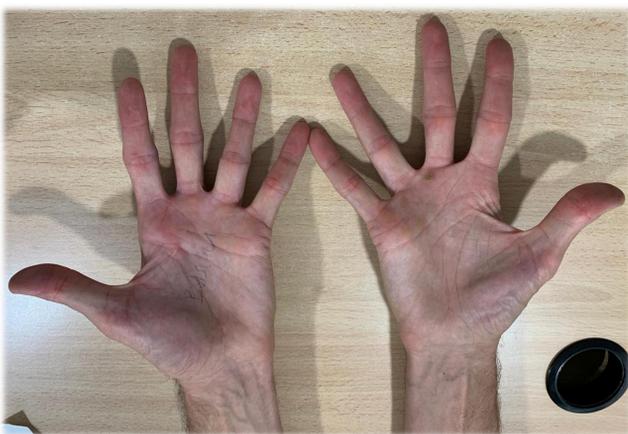
Presentamos a un varón de 39 años que acudió a urgencias tras caída de una escalera con el dedo índice en hiperextensión. Tras radiografía se evidenció luxación dorsal de la MTC-F.

Así, las luxaciones metacarpofalángicas son consideradas raras, siendo el índice el dedo afectado con más frecuencia. Pueden clasificarse como simples o complejas: las primeras, se caracterizan por no tener interpuesta la placa volar estando en contacto la falange con la carilla articular del metacarpiano; las segundas presentan una interposición de la placa volar siendo irreductible de manera cerrada y necesitando una intervención quirúrgica.

Esta se intentó reducir en urgencias previo bloqueo sin éxito por lo que se decidió intervenir de urgencia.

## Material y métodos:

La intervención se realizó con anestesia tipo Walant (Wide awake local anesthesia no tourniquet), con el objetivo de tener el paciente despierto y poder valorar la movilidad y estabilidad tras la reducción, así como poder realizar un alta precoz si hay buen control del dolor. Se utilizó un abordaje volar, apreciándose segundo MTC a volar con una lesión de Kaplan entre FDP/FDS y lumbrical. Se pudo comprobar la correcta reducción y la estabilidad final, así como la movilidad activa de la articulación. Se inmovilizó con una férula metacarpofalángica en flexión. Tras la cirugía el paciente pudo ser dado de alta el mismo día.



## Resultados:

Se mantuvo férula durante 3 semanas. Al mes el paciente comenzó la rehabilitación.

A los 4 meses de la cirugía el rango de movilidad había sido recuperado prácticamente en su totalidad.

## Conclusiones:

Las luxaciones metacarpofalángicas pese a ser raras en muchos casos es necesaria una intervención quirúrgica para resolución. Así la anestesia tipo Walant se ofrece como una buena alternativa gracias a la colaboración del paciente durante la cirugía.

## Bibliografía:

- Durakbasa O, Guneri B. The volar surgical approach in complex dorsal metacarpophalangeal dislocations. Injury. junio de 2009;40(6):657-9.
- Dinh, Paul MD; Franklin, Adam MD; Hutchinson, Brian MD; Schnall, Stephen B. MD; Fassola, Isabella MD Metacarpophalangeal Joint Dislocation, Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons: May 2009 - Volume 17 - Issue 5 - p 318-324
- Pires Neto PJ, Moreira L de A, Las Casas PP de. Is it safe to use local anesthesia with adrenaline in hand surgery? WALANT technique. Revista Brasileira de Ortopedia (English Edition). junio de 2017;52(4):383-9.
- Orozco JR, Rayan GM. Complex Dorsal Metacarpophalangeal Joint Dislocation Caused by Interosseous Tendon Entrapment: Case Report. The Journal of Hand Surgery. abril de 2008;33(4):555-7.