



Luxación Metatarsofalángica Traumática de 2º,3º,4º y 5º dedo pie izquierdo, sin fractura . A propósito de un caso

SANCHEZ SANCHEZ, MARIANO ; BENABDELJALIL, YANIS ; PRADOS MORENO, JOAQUIN ; ANGULO GUTIERREZ, JORGE

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE VALME (SEVILLA)

INTRODUCCIÓN

Las luxaciones metatarsofalángicas de un dedo son un motivo frecuente de consulta en el servicio de urgencias. Son producidas en la mayoría de los casos por un mecanismo de compresión en un momento de dorsiflexión de la falange proximal. Por otra parte, es extremadamente rara la aparición de luxaciones de 4 dedos simultáneamente.

OBJETIVOS

Se presenta un caso de un hombre de 36 años, con luxación dorsolateral traumática de las articulaciones metatarsofalángicas de 2º a 5º dedo pie izquierdo sin fractura.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 36 años karateka, que durante un entrenamiento realiza una patada con la pierna izquierda contra un saco presentando gran dolor y deformidad en pie izquierdo. En el servicio de urgencias presenta gran dolor a la movilización de dedos del pie y deformidad de 2º a 5º dedo del pie izquierdo, sin alteraciones neurovasculares. Se diagnostica mediante radiografía de luxación dorsolateral metatarsofalángica de 2º a 5º dedo del pie izquierdo sin fractura asociada.

En el servicio de urgencias, se le administra analgesia intravenosa y se procede a bloqueo troncular de los dedos afectados con mepivacaina al 2%.

Con la ayuda de dos facultativos se procede a reducción cerrada simultánea de las 4 articulaciones con una maniobra de tracción en el eje.



RESULTADOS

A la exploración post reducción, presenta estabilidad articular, correcta movilización, vascularización y sensibilidad de los dedos. Se inmoviliza con férula suropédica y se realiza una radiografía de control donde se objetiva la correcta alineación de los fragmentos.

A las 3 semanas se retira férula y se autoriza a carga parcial con ayuda de muletas.

CONCLUSIONES

Si bien está muy bien documentado, y hay un amplio acuerdo y consenso en cómo reducir una luxación metatarsofalángica de un único dedo, hay muy pocos casos documentados de luxaciones metatarsofalángicas múltiples como el caso que describimos. La reducción cerrada simultánea solo estaría indicada en casos en que no esté afectada la vascularización de dichos dedos y sin ejercer excesiva fuerza, por la posibilidad de interposición de partes blandas que no permitan la reducción cerrada.