

# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL PIE EN HENDIDURA O ECTRODACTILIA



MARIA JULIA HERNANDO ESCUDERO\*; IGNACIO SANPERA TRIGUEROS\*\*; MIGUEL GARCIA -CANCHO SANCHEZ\*\*; MARIA RUBIO MARTINEZ\*; FABIO ALEJANDRO CASERO RODRIGUEZ\*

\* Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

\*\* Hospital Universitario Son Espases. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Infantil



## OBJETIVOS

Describir las opciones terapéuticas del pie en hendidura

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

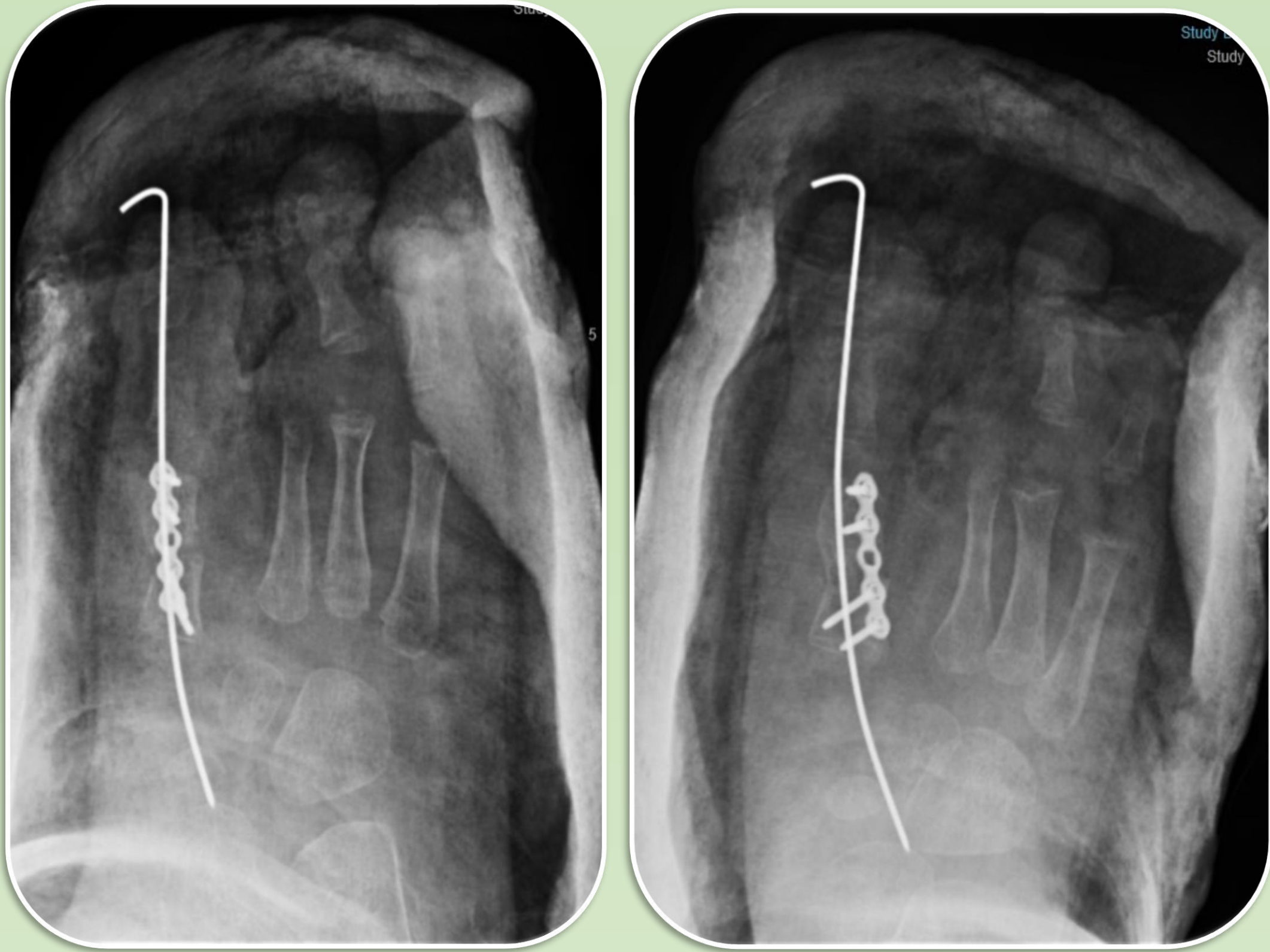
Recién nacido diagnosticado de ectrodactilia tipo 1 (Abraham et al), grado III (Blauth et al) del pie derecho, con ausencia del 2 metatarsiano y 2 y 3er dedo, hipoplasia del 1er metatarsiano y polidactilia F2 de hallux. No otras malformaciones asociadas. Padre y abuela paterna afectos de la misma patología. Durante su desarrollo presentó marcha normal y buena tolerancia del calzado, sin callosidades. A los 4 años comienza con dolor e hiperqueratosis en cabeza de 1º metatarsiano y escafoides plantar, presentando marcha antiálgica con apoyo sobre la columna lateral evitando así el apoyo del hallux, se decide entonces tratamiento quirúrgico.



Aspecto previo a la cirugía y radiografía preoperatoria AP, oblicua y lateral en carga



## RESULTADOS



Radiografía postquirúrgica AP y oblicua

Se dividió la cirugía en 2 fases: Alargamiento de 1º metatarsiano y cierre de comisura. Bajo abordaje lateral sobre F2 se realizó exéresis de fragmento óseo anormal, posteriormente se realizó abordaje lateral del 1º metatarsiano, donde realizamos osteotomía oblicua dorsal y alargamiento extemporáneo usando el injerto obtenido y fijación con placa de reconstrucción de 5 orificios (1.5mm) y aguja de Kirschner endomedular. A continuación, se realizó el cierre de la comisura mediante colgajo interdigital con base en 4º dedo y plantar realizando la exéresis de los bordes de la hendidura. Se inmovilizó con yeso suropédico en descarga, comprobando la integridad del colgajo a las 2 semanas. Al mes se retiró aguja de kirschner y yeso, autorizando la carga.

## CONCLUSIONES

La ectrodactilia es una anomalía congénita caracterizada por la agenesia o hipoplasia de metatarsianos y falanges centrales. La mayoría son bilaterales y asociados a otras malformaciones. Se trata de una malformación muy rara (1/90000 nacidos vivos) y variable en presentación, fue clasificada por Blauth y Borisch en 6 grados según el número de metatarsianos que mostraba la radiografía y por Abraham et al, en 3 tipos según la severidad de la deformidad. El tratamiento varía según los síntomas, conservador en aquellos casos asintomáticos o quirúrgico adaptado cada paciente en aquellos sintomáticos, desde el cierre simple de la comisura hasta la amputación de dedos. El objetivo es conseguir un pie funcional para el apoyo y la deambulación, la mejora estética y el uso de calzado común.



Aspecto al mes postoperatorio

