

Afectación bilateral asintomática del cúbito distal en una paciente con exóstosis múltiple hereditaria

A. García-Jiménez¹

¹ Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. SSIBE – Hospital de Palamós (Girona)



Objetivos

La exóstosis múltiple hereditaria (EMH) afecta frecuentemente el cúbito distal, causando alteraciones del crecimiento en la fisis de dicha localización, con la consiguiente deformidad en varo del radio. En ocasiones puede conllevar una luxación de la cabeza radial, afectando la pronosupinación del antebrazo. Además, la afectación cosmética es considerable.

Material y Metodología

Se describe el caso de una mujer de 35 años con EMH que afecta, entre otras localizaciones, ambos cúbitos distales (*Fig. 1*). Es derivada a la unidad de Cirugía de la Mano del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología de nuestro centro por dolor de aparición reciente en ambas muñecas, pocas semanas después de dar a luz. La paciente presentaba una mínima desviación en varo del antebrazo (*Fig. 2*). El balance articular, tanto la flexoextensión de la muñeca como la pronosupinación del antebrazo, era completo. Refería el dolor en el lado radial de ambas muñecas, destacando dolor a la palpación del primer compartimento extensor y un signo de Finkelstein positivo. Así, se consideró que el dolor no estaba relacionado con la afectación cubital de su EMH, sino con una tenosinovitis de de Quervain bilateral.



Resultados

Se consideró que la tenosinovitis de de Quervain estaba relacionado con el posparto, y se indicaron a la paciente recomendaciones para agarrar el bebé, además de derivarse la paciente al servicio de Rehabilitación. El dolor mejoró tras unas pocas sesiones de fisioterapia y férulas de reposo, y no necesitó de infiltraciones de corticoides ni tratamiento quirúrgico.

Conclusiones

La EMH es una patología poco común, cuya afectación bilateral de los cúbitos distales es aún menos común, y la presentación asintomática de dicha afectación es excepcional. La presencia de dolor en las muñecas en pacientes con esta afectación es común, pero siempre se tienen que descartar otras patologías concomitantes, como en el caso clínico presentado.

