

# Artrodesis mediante abordaje medial en luxaciones inveteradas de la articulación interfalángica del hallux, a propósito de un caso

Antonio Meneses Gutiérrez<sup>1</sup>, Pablo José Suárez-Anta Rodríguez<sup>2</sup>, Álvaro Cambor Valladares<sup>1</sup>, Antonio García Arias<sup>1</sup>, Álvaro Los Santos Aransay<sup>1</sup>.  
Hospital Universitario de Cabueñes<sup>1</sup>, Hospital Universitario San Agustín<sup>2</sup>.

## OBJETIVOS

Presentar un caso de luxación inveterada de la articulación interfalángica del hallux y el tratamiento realizado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se describe el caso de un paciente de 44 años que acude a urgencias por dolor en el primer dedo de pie derecho tras traumatismo mientras realizaba deporte. Tras no evidenciar fractura en las radiografías, se etiqueta como una simple contusión. En las siguientes 4 semanas, acude en dos ocasiones más por persistencia del dolor, y se termina citando en Consultas Externas de Traumatología a ritmo preferente.

En consulta se evidencia una luxación inveterada de la articulación interfalángica de hallux derecho. Revisando radiografías previas, se puede evidenciar en varias de ellas una subluxación de la misma.



Imagen 1: Radiografías iniciales en Urgencias.

## RESULTADOS

Se intenta una reducción cerrada bajo anestesia local, resultando ésta imposible al llevar 3 meses de evolución. Finalmente, se realiza una reducción abierta mediante un abordaje medial. Al comprobarse la inestabilidad articular intraoperatoria, se decide realizar una artrodesis interfalángica con tornillo percutáneo desde el pulpejo.

En el postoperatorio inmediato se permite la carga y se recomienda evitar apoyo en antepié en las primeras 6 semanas; presentando progresiva consolidación de la artrodesis y clara mejoría clínica, sin dolor a la marcha y siendo alta desde los 6 meses tras la intervención.



Imagen 2: Estado de la piel a las 2 semanas de la intervención, mostrando el abordaje medial.



Imagen 3: Radiografía postoperatoria



Imagen 4: Radiografía a los 6 meses, con artrodesis consolidada

## CONCLUSIONES

- Las luxaciones interfalángicas del hallux son poco comunes, gracias a la estabilidad aportada por el componente musculo-ligamentoso que rodea la articulación. En fase aguda el tratamiento es la reducción cerrada, aunque se han descrito luxaciones agudas irreductibles, principalmente por interposición de la placa volar.
- Las **luxaciones inveteradas son extremadamente raras**, encontrando tan solo un caso previo en la literatura disponible, descrito por Hatori et al. en 2006. De forma similar a nuestro caso, la reducción cerrada fue imposible de realizar y el tratamiento definitivo fue la reducción abierta mediante abordaje dorsal y artrodesis con tornillo.
- La reducción abierta puede realizarse mediante distintos abordajes. El **abordaje medial proporciona una buena exposición** de la articulación interfalángica, evitando la posible afectación del flexor o el extensor hallicus longus durante la cirugía y siendo una **alternativa adecuada** a los abordajes plantar, dorsal y lateral, más usados en la literatura previa.