

# ARTRODESIS INTERFALÁNGICA COMO TRATAMIENTO DE SALVAMENTO DE FRACTURA-LUXACIÓN CRÓNICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Dos Santos-Vaquinhas Blanco, Alex; Sicilia Castresana, Alejandro; Ortiz Espada, Alejandro; Aranda Izquierdo Eduvigis; Llopis Miro Rafael

## INTRODUCCIÓN

Las luxaciones de la articulación interfalángica proximal (IFP) son las más frecuentes del cuerpo humano. Raramente pasan desapercibidas debido a la llamativa deformidad, por lo que generalmente son reducidas de inmediato e inmovilizadas mediante sindactilia, evolucionando favorablemente la mayoría de ellas. No obstante, en ocasiones pueden provocar inestabilidad o rigidez residual, conllevando cambios degenerativos a largo plazo que requieran un tratamiento quirúrgico. La artrodesis interfalángica es el tratamiento de elección en aquellos pacientes con deformidad lateral de más de 30º, inestabilidad franca y deformidad severa.

## OBJETIVO

El objetivo es describir nuestra experiencia realizando una artrodesis IF como proceso de salvamento en una paciente con fractura-luxación crónica inveterada de la IFP.

## MATERIAL Y MÉTODO

Reportamos el caso de una mujer de 42 años que acudió a nuestro centro refiriendo deformidad y dolor en 2º y 3º dedos de la mano izquierda tras traumatismo años atrás en su país de origen. Tras estudio clínico y radiográfico fue diagnosticada de fractura-luxación crónica dorsal de IFP de 2º y 3º dedos, la cual había evolucionando, en el momento actual, a una neoarticulación entre el cuello de F1 y la base de F2 con signos degenerativos evidentes. Debido a la importante deformidad y rigidez de la articulación se optó por la realización de una artrodesis IFP de ambos dedos. Accediendo mediante artrotomía longitudinal central, se realizó una resección de osteofitos y de los cóndilos de F1 situados a nivel volar, procediendo posteriormente a las osteotomías de F1 con el objetivo de obtener un ángulo de fusión de 30º en el 2º dedo y 40º en el 3º dedo, siendo fijadas finalmente mediante placas de 6 orificios.



RX preoperatorias

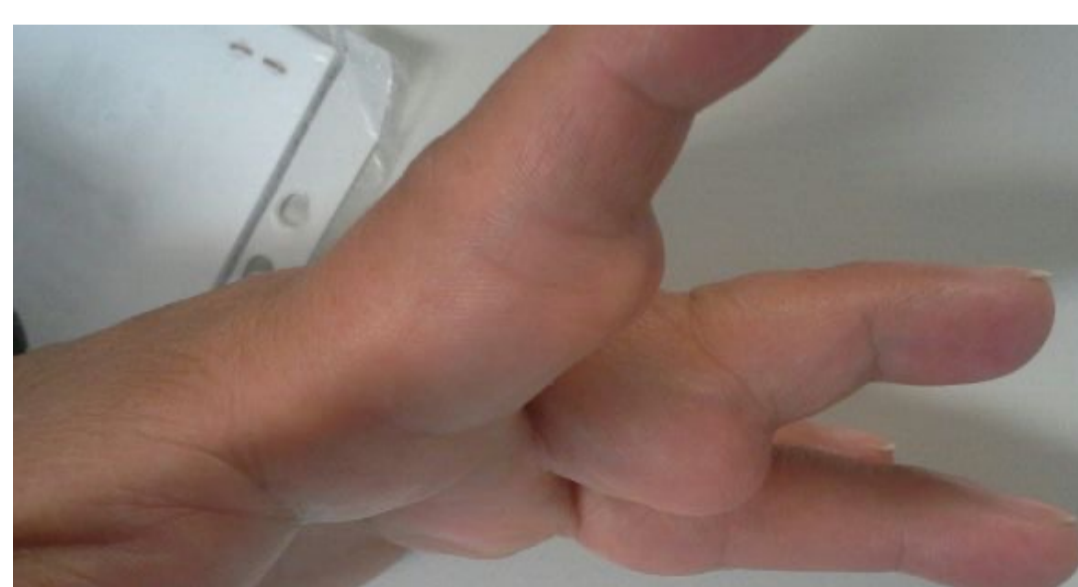
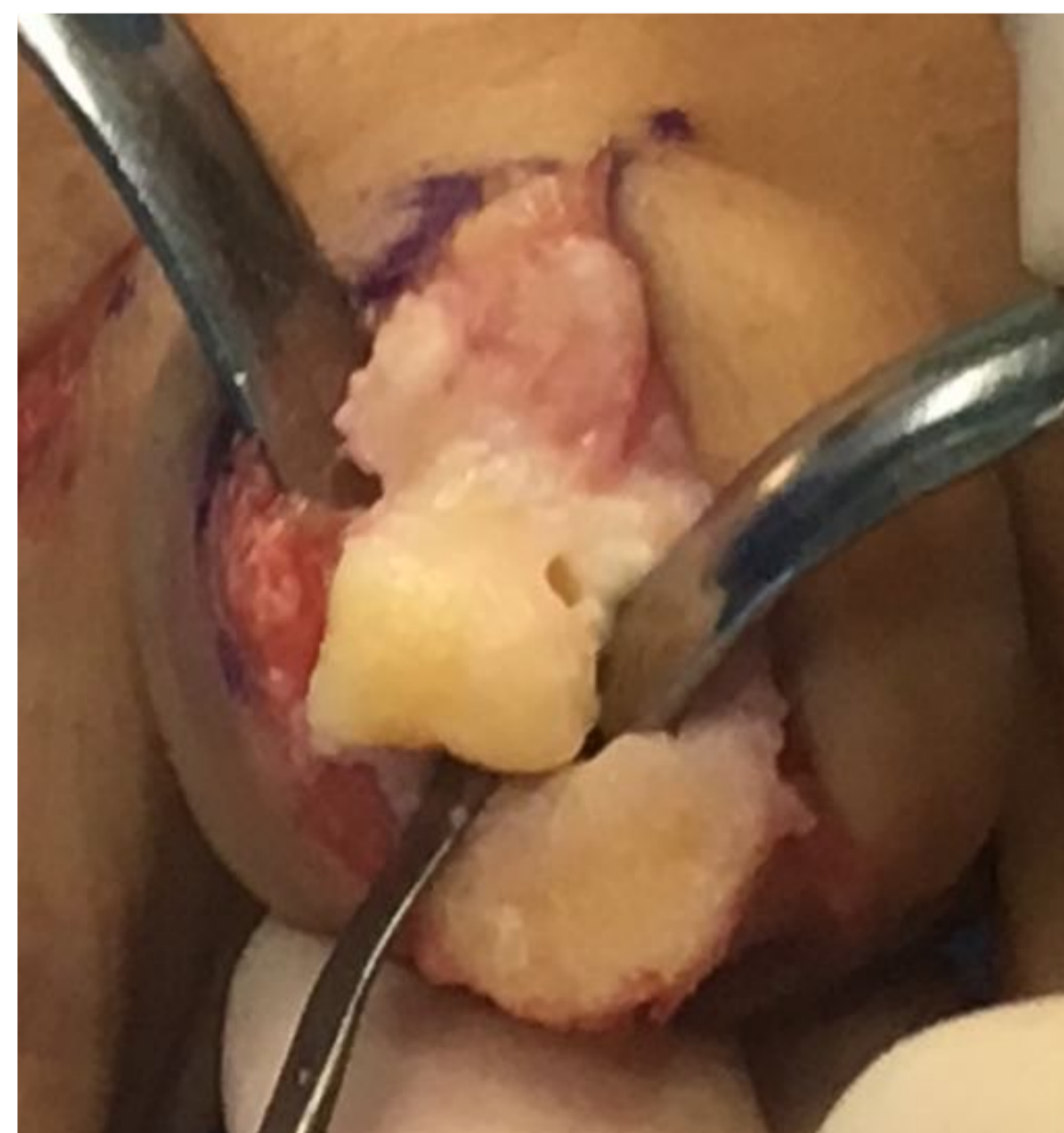


Imagen clínica preoperatoria



Resección de osteofitos y cóndilos volares de F1



Fijación de las ostetotomías con ángulos de fusión de 30º (2º dedo) y 40º (3º dedo) mediante placas



RX postoperatoria

## RESULTADO

No se observaron complicaciones con la herida quirúrgica ni con el material de osteosíntesis, y las artrodesis consolidaron adecuadamente. A nivel clínico la paciente ya no refiere dolor, y la posición funcional en la que se fijaron ambas articulaciones le permite realizar sin limitaciones sus actividades habituales.

## CONCLUSIÓN

Las luxaciones IF raramente pasan desapercibidas, pero en caso de hacerlo pueden tener consecuencias devastadoras. La artrodesis IF presenta buenos resultados funcionales en aquellos pacientes con inestabilidad franca o deformidad severa.