



Tratamiento artroscópico de fractura de la base de la falange proximal del hallux

Dra. Carolina Pozo Candia, Dr. Riccardo Chiavegatti, Dra. Teresa Serra
Unidad de pie y tobillo ,Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona

Introducción: Las fracturas intrarticulares marginales de la base de la falange proximal del hallux son infrecuentes y más comunes en la edad pediátrica. Se suele subestimar su importancia clínica, pero se pueden asociar a inestabilidad articular por daño en los ligamentos colaterales, pudiendo ocasionar un hallux valgus en aquellos casos en que no se restablece la continuidad del ligamento colateral medial.

Objetivo: Describir y valorar la artroscopia como técnica de elección para la osteosíntesis de pequeños fragmentos marginales únicos de la base de la falange proximal del hallux que ocasionan inestabilidad articular.

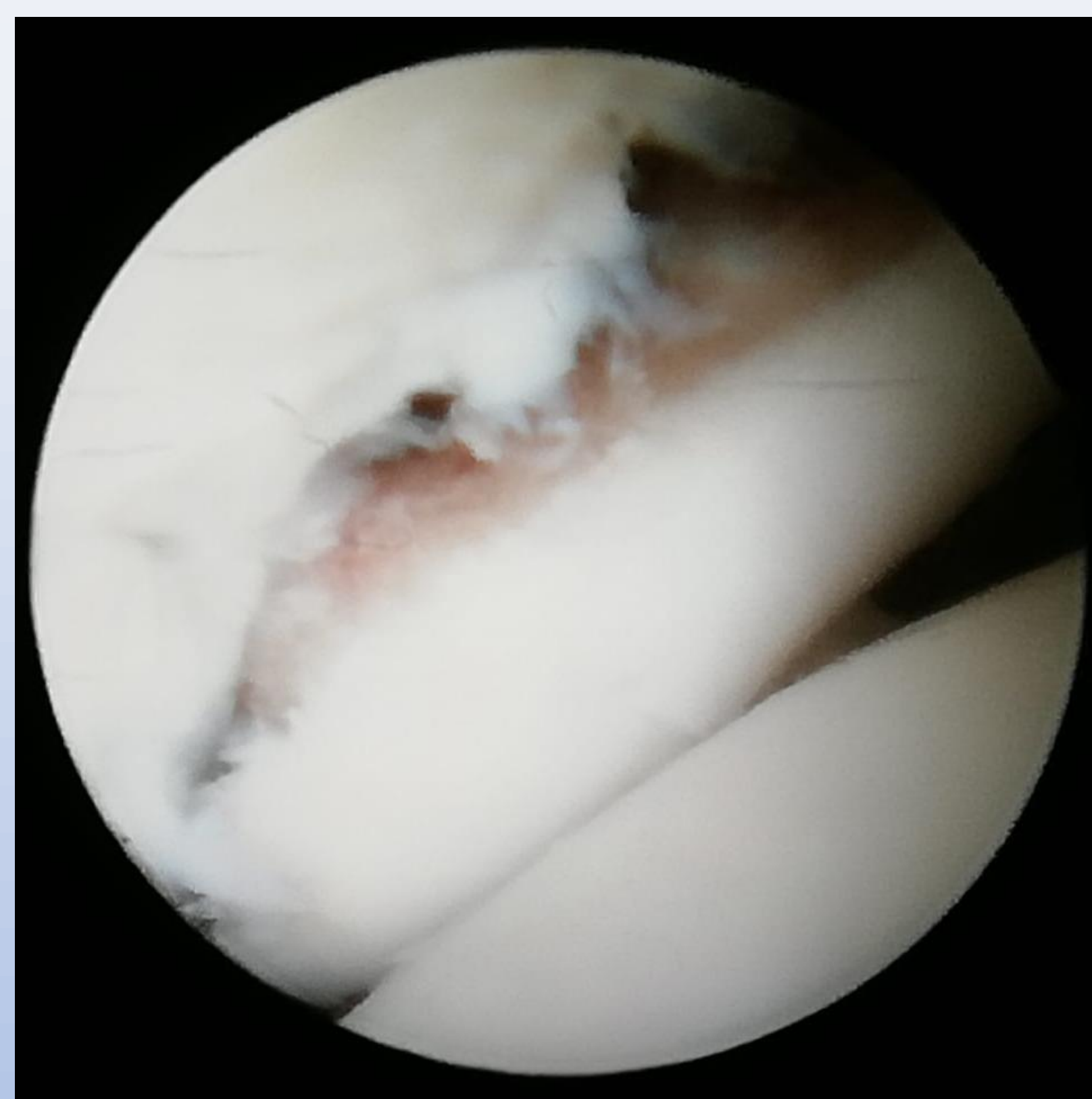


Metodología: Valoramos una paciente de 15 años de edad, gimnasta, con una fractura marginal medial de la base de la falange proximal del Hallux izquierdo e inestabilidad en valgo de la primera articulación metatarso-falángica. Dadas la edad de la paciente, la alta demanda funcional sobre dicha articulación y la necesidad de reincorporación precoz a sus actividades deportivas se decidió manejar de forma quirúrgica la lesión.



Resultados: Se abordó la articulación de forma artroscópica mediante un portal dorsomedial y uno dorsolateral, con óptica rígida de 2,5 mm y 30° de angulación. Se realizó la reducción de la fractura mediante estabilización del fragmento con aguja de Kirschner y su posterior osteosíntesis con un tornillo canulado de 2,0 mm. Tras la fijación del fragmento se comprobó la restauración de la estabilidad articular.

Evolucionó postoperatoriamente sin complicaciones, reanudando la marcha con zapato postquirúrgico tipo talus, que utilizó durante 4 semanas y reincorporándose a sus actividades deportivas habituales luego de 3 meses.



Conclusiones: Muchas veces se decide no tratar quirúrgicamente las fracturas marginales por no comprometer un porcentaje mayor de la superficie articular; sin embargo, consideramos fundamental su reparación en aquellos casos en que se comprometa la estabilidad articular por arrancamiento de los ligamentos colaterales dadas sus potenciales secuelas.

Para el manejo quirúrgico de estas fracturas clásicamente se ha preferido la técnica abierta, pero la artroscopia de articulaciones pequeñas cada vez gana más sitio y puede estar indicada en fracturas de trazo simple, dada su menor agresión para las partes blandas.



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA