

Doble luxación de la articulación interfalángica en el quinto dedo de la mano. Presentación de un caso

Tamara López Merino; Álvaro Trujillo Fuentes; Bernardo Sánchez Sánchez
Hospital de la Serranía (Málaga)

INTRODUCCIÓN

La doble luxación en un mismo dedo fue descrita por primera vez en 1874 por Bartels, existiendo pocos casos recogidos en la literatura hasta la actualidad.

Se produce principalmente como **lesión deportiva**, aunque también existen casos secundarios a **caídas**. Pese a considerarse una “luxación simultánea”, en primer lugar se luxa la articulación interfalángica proximal, seguida de la interfalángica distal en un mecanismo de **hiperextensión** de las mismas.

CASO CLÍNICO

Varón de 40 años que sufre **caída casual** en la vía pública. Acude al servicio de urgencias con **deformidad e impotencia funcional** en quinto dedo de mano derecha.

En radiografía se observa luxación de articulaciones interfalángicas proximal y distal de quinto dedo.

Se realiza **reducción cerrada bajo anestesia local**, comprobándose adecuada movilidad y estabilidad. Se inmoviliza y se realiza radiografía de control, observándose **adecuada reducción**.

Se mantuvo inmovilización durante **3 semanas**.



Tras su retirada se iniciaron ejercicios de movilidad activa. A las 6 semanas, el paciente presenta **movilidad completa y fuerza de prensión conservada**. No presenta limitación de sus actividades cotidianas.

DISCUSIÓN

El tratamiento Gold Standard es la **reducción cerrada urgente con inicio precoz de movilización**, reservándose la reducción abierta para casos de presentación tardía. La literatura recoge periodos de inmovilización desde **1 a 4 semanas**. Seki observó que los pacientes que se inmovilizaban durante 3 semanas presentaban una ligera contractura residual en comparación con los inmovilizados durante una.

También se han descrito casos acompañados de avulsiones óseas y lesiones de la placa volar.

La mayoría de los casos recogidos presentan **buenos resultados**, siendo necesaria en casos **excepcionales** la **artrodesis**.

CONCLUSIÓN

A diferencia de la luxación de una articulación, la doble luxación en un mismo dedo es un **cuadro poco frecuente**, cuyo **manejo es sencillo**. Es necesario tratarla de forma urgente para obtener buenos resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Abdelaal A, Edwards T, Anand S. Simultaneous dislocation of both the proximal and distal interphalangeal joints of a little finger. BMJ Case Rep [Internet]. 2016;2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bcr-2015-213914>
2. Garbayo Marturet AJ, Tejero Ibañez A, Arenas Planelles A. Luxación dorsal doble de las articulaciones interfalángicas en el dedo meñique [Internet]. Cirugia-osteoartricular.org. [citado el 6 de julio de 2021]. Disponible en: http://www.cirugia-osteoartricular.org/adaptingsystem/intercambio/revistas/articulos/210_Art.95.pdf
3. Jahangiri SA, Mestha P, McNally S. Double dislocation of finger interphalangeal joints. BMJ Case Rep. 2012;2012(oct22 1):bcr2012006295–bcr2012006295.
4. Seki Y. Simultaneous double dislocation of the interphalangeal joint of the same finger: a report of two cases. Pan Afr Med J. 2014;19:400.
5. Uysal MA, Akçay S, Öztürk K. Simultaneous double interphalangeal joints dislocation in a finger in a teenager. J Clin Orthop Trauma. 2014;5(2):107–9.