

MACRODACTILIA EN PIE. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO A PROPÓSITO DE UN CASO.

Hernández Quintero, E. Ramos Pérez, MJ. Montilla García, Z.

OBJETIVOS:

La macrodactilia es una malformación que consiste en el crecimiento exagerado de uno o varios dedos. Su manejo suele ser conservador, reservándose el tratamiento quirúrgico para casos donde el crecimiento es excesivo, ocasionado sintomatología. Queremos mostrar a propósito de un caso los resultados obtenidos tras cirugía de resección de partes blandas.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Mujer de 36 años con macrodactilia en hallux y 2º dedo de pie derecho con aumento del espacio intermetatarsal, intervenida dos veces en la infancia (desconociéndose tipo de intervención realizada). Presenta rigidez articular en MTT-F e IF del hallux; y en IFs del 2º dedo. La paciente refiere dolor en pie y limitación en su calidad de vida, no resultándole cómodo ningún tipo de zapato.

Radiográficamente se observan calcificaciones y signos degenerativos en 1º y 2º dedos. En la resonancia magnética se describen cambios postquirúrgicos en primer y segundo dedo, con leves cambios inflamatorios residuales en la falange proximal del primer dedo.

Se procede a exéresis de los bultomas y calcificaciones localizados en la zona medioplantar de hallux (los cuales se extendían a zona intermetatarsal de 1º-2º mtt) y en arco interno del pie, mediante una incisión planto medial en hallux, otra incisión intermetatarsofalángica entre 1º y 2º radios, y otra incisión en raqueta en la zona distal del 2º dedo.

RESULTADOS:

Al mes se muestra una evolución favorable con buena cicatrización de las heridas quirúrgicas y una disminución del tamaño de la macrodactilia. La paciente ha realizado carga parcial progresiva con buena tolerancia y está satisfecha con la reducción del volumen de su pie, tolerando el calzado.



Figura 1: aspecto macroscópico de la macrodactilia prequirúrgico.

CONCLUSIONES:

La macrodactilia es una malformación poco frecuente que puede beneficiarse de cirugía tras fracaso del tratamiento conservador. Las posibles opciones quirúrgicas van del el acortamiento del dedo hasta la amputación. En nuestro caso la exéresis de las calcificaciones fueron suficientes para la corrección del tamaño de los dedos, consiguiendo el alivio sintomático de la paciente y su satisfacción, siendo por tanto una opción quirúrgica con buenos resultados.

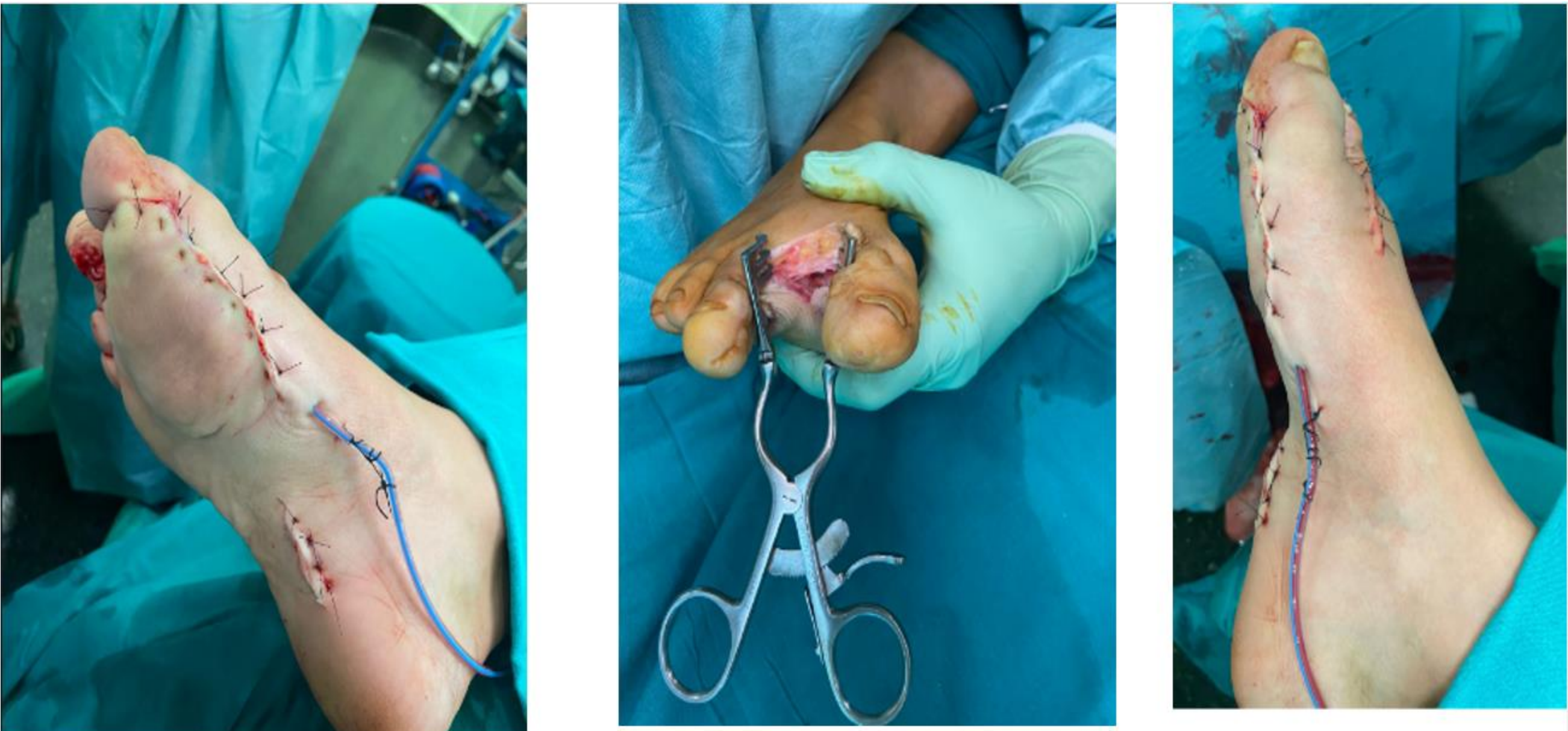


Figura 2: aspecto macroscópico de la macrodactilia postquirúrgico

CONFLICTOS DE INTERÉS:

Los autores no tienen conflictos de interés que declarar.