

Tenodesis de Beckenbaugh para corrección de deformidades digitales en cuello de cisne

María Mancho Sagüés, Iker Ayestarán, Alex Etxezarreta, Fco Javier Margallo, Roberto Carrera Abad

INTRODUCCIÓN

El objetivo es la descripción a través de un caso clínico de una técnica quirúrgica (tenodesis de Beckenbaugh) disponible para la corrección de deformidad digital en cuello de cisne.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 60 años con antecedente personales de Psoriasis en tratamiento con anticuerpo monoclonal anti TNF- α (Golimumab).

Es derivado a consulta de Traumatología por artropatía psoriásica progresiva, evidenciándose afectación predominante de articulaciones interfalángicas proximales de las manos.

A la EF se objetiva afectación predominante de 4º y 5º radios de la mano dominante con deformidad fija en hiperextensión de IFP e hiperflexión de IFD.

En la radiografía simple se objetiva artritis erosiva de interfalángicas proximales de forma global, acorde con la enfermedad reumática.

Se opta por la realización de plastia tendinosa con flexor superficial (Tenodesis de Beckenbaugh) en 4º y 5º dedos, que describo a continuación:

1. Abordaje tipo Bunnell sobre FP y FM, con exposición de polea A2 y tendones flexores
2. Liberación de adherencias y sinovitis peritendinosas
3. Sección de bandeleta cubital (ambas en 5º dedo) de tendón flexor superficial.
4. Sección puntiforme de polea A2, pasando a través de dicho orificio la bandeleta flexora en dirección proximal
5. Tracción leve de la bandeleta flexora en sentido distal, suturándola sobre sí misma ajustando la tensión de la articulación IFP
6. El efecto de tenodesis se consigue con la bandeleta tendinosa en posición fija cruzando la articulación

RESULTADOS

Tras la intervención quirúrgica, el paciente realiza régimen estricto de rehabilitación con ganancia progresiva de movilidad digital a nivel de IFP. No obstante, dada la permanencia de hiperflexión rígida de IFD del 5º dedo, se realizó como cirugía de rescate la Artrodesis de IFD mediante agujas Kirschner.

CONCLUSIONES

Entre un 5-10% de los paciente con artritis psoriásica presentan afectación de las interfalángicas proximales de las manos. La deformidad en cuello de cisne es una de las afecciones posibles, secundaria a la destrucción articular y desequilibrio de partes blandas. Es importante conocer las opciones de tratamiento disponibles para la corrección de las deformidades producidas por los reumatismos, dada la elevada limitación funcional que suponen.