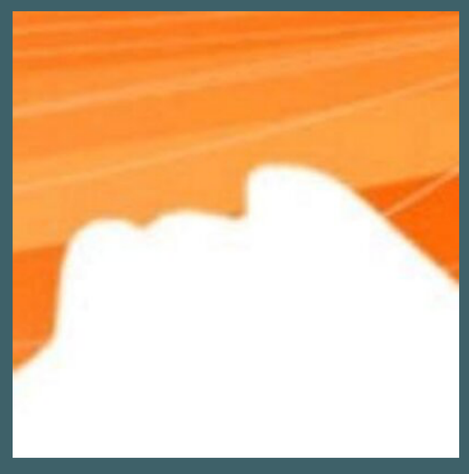
# LUXACIÓN ABIERTA DE LA 1º ARTICULACIÓN METATARSOFALÁNGICA: A PROPÓSITO DE UN CASO



*Ayllón Salas Carlos, Verdejo Parrilla Miguel, Almirón Santabárbara Rafael, Martín Moya Miguel Ángel, Ubal Berlanga Marina*

***Servicio de Traumatología y Rehabilitación, Hospital de Antequera (Málaga)***

## INTRODUCCIÓN

La luxación de la primera articulación metatarsofalángica (MTF) es una entidad de baja frecuencia. Suele ocurrir por un mecanismo de hiperextensión del 1º dedo, causando un desplazamiento dorsal de la falange proximal sobre el primer metatarsiano. Para clasificarlas se utiliza la clasificación de Jahss (I: sin rotura de la placa plantar, II con rotura de ligamento intersesamoideo o sesamoideo, III: con rotura de placa plantar). Generalmente son lesiones que no se pueden reducir de forma cerrada, ya que se encuentran interpuestos los tejidos blandos, por lo que usualmente son tratadas quirúrgicamente mediante reducción abierta y fijación con agujas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 43 años que tras traumatismo directo en región plantar de 1º MTF, 24 horas antes de acudir a Urgencias, presenta deformidad a dicho nivel y herida abierta incisocontusa con exposición ósea. El estudio radiológico reveló una luxación de la 1º MTF Jahss 2 y una fractura del cuello del 2º MTT

## RESULTADOS

Tras no conseguirse la reducción cerrada se decidió optar por el tratamiento quirúrgico. Se realizó un abordaje dorsal sobre la 1º MTF y se realizó un lavado profuso de herida plantar y desbridamiento tipo Friedrich. Encontramos una luxación completa del sesamoideo lateral con rotura del ligamento intersesamoideo, lo que impedía su reducción cerrada. Se redujo manualmente y se realizó una fijación transfixiante de falange distal, proximal y metatarsiano con una aguja de Kirschner. Iniciamos cobertura antibiótica profiláctica con amoxicilina-clavulánico. Se inmovilizó con una férula suropédica sin autorizar carga. A las 2 semanas de la intervención se retiró la aguja K y se inició la deambulación. Actualmente el paciente se encuentra asintomático y sin limitación a la deambulación, con la herida cerrada y sin signos infecciosos

## CONCLUSIÓN

La luxación de la 1º articulación metatarsofalángica es una entidad poco frecuente que precisa de una reducción abierta y fijación con agujas para mantener la estabilidad.

6º CONGRESO SECOT

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA