

Luxación metacarpofalángica compleja: a propósito de un caso

Sánchez Hernández, María José (MIR COT); Soler Pérez, Juan (MIR COT); Gumersindo Godoy, Francisco A. (FEA COT)

OBJETIVOS

Describir las opciones de tratamiento de una luxación metacarpofalángica dorsal cuando fracasa la reducción cerrada a partir de un caso

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 26 años que tras accidente de moto presenta dolor y deformidad en 2º radio de mano derecha. En pruebas de imagen se ve luxación metacarpofalángica dorsal de 2º dedo, resultando irreductible de forma cerrada. En quirófano y tras bloqueo locorregional con sedación se procede a apertura de polea A1 mediante abordaje volar y reducción de músculo lumbrical. La luxación sigue siendo irreductible por interposición de placa volar pero al liberar esta se reduce, reparándola posteriormente

RESULTADOS

Las luxaciones metacarpofalángicas dorsales complejas suponen una lesión rara que suelen darse por hiperextensión del dedo, resultando en una ruptura de la placa volar, cápsula y ligamentos colaterales. Su tratamiento quirúrgico suele ser necesario ya que el desplazamiento cubital de los flexores y el radial de los lumbricales forman un lazo alrededor de la cabeza metacarpiana imposibilitando la reducción.

Se recomienda abordaje volar ya que su acceso es mejor a pesar de deber ser más cuidadoso con estructuras neurovasculares que uno dorsal y permitir reparación completa de la placa volar. Para liberar el lazo formado alrededor del metacarpiano se abrirá la polea A1.



Radiografías preoperatorias



Radiografía de control postoperatoria

CONCLUSIONES

El conocimiento de la anatomía y las características de esta luxación es de vital importancia para lograr una reducción precoz, ya que la adecuada reparación conducirá a la pronta recuperación de la movilidad y estabilidad de la articulación.