

# Artroplastia con hemi- hamate como tratamiento de fracturas de base falange media: a propósito de un caso

Pacheco Ciruelos, Alba. Díaz Cano, Gloria



## INTRODUCCIÓN

Investigar el resultado clínico y radiológico de artroplastia con **autoinjerto de hemihamate** en un paciente con traumatismo agudo que presentaba fractura de la base de falange media de 4 dedo mano derecha con afectación articular y subluxación dorsal la PIP y revisar la literatura al respecto.

Las fracturas- luxaciones de la articulación interfalángica proximal son lesiones complejas que pueden conllevar rigidez articular, incapacidad y retraso en la reincorporación al trabajo. Suelen ser el resultado de una fuerza axial con hiperextensión de la articulación y subluxación/ luxación dorsal asociada. Existen distintas modalidades de tratamiento, y dependerán de la configuración de la fractura y la estabilidad articular, entre ellas se encuentran la reducción acierta y fijación interna, fijación percutánea, artroplastia de la placa volar, artroplastia con hemihamate o procedimientos de salvamento (artrodesis). En 1999, Hasting et al sugieren por primera vez la reconstrucción de la cara volar de la base de la falange media con un implante osteocondral procedente de la parte distal del hueso hamate.



## MATERIAL Y MÉTODO

Hombre de 31 años, que en el contexto de un accidente laboral es diagnosticado de fractura- luxación de base de falange media de 4 dedo mano derecha (dominante). A los 2 días del traumatismo, se somete a intervención quirúrgica bajo anestesia locorregional. Siendo imposible la reducción cerrada, se lleva a cabo abordaje volar en cañón de escopeta, apreciándose fractura conminuta con impactación de 4 fragmentos osteocondrales desplazados y no sintetizables de la base de falange media, por lo que se lleva a cabo reconstrucción de la porción volar de la base de F2 mediante injerto de hemihamate según técnica de Hill- Hasting.



## RESULTADOS

El movimiento activo de las articulaciones DIP, PIP y MP se iniciaron a los 4 días postoperatorios obteniéndose rangos de movilidad al mes de 83 en PIP, 60 en DIP y 90 en MP, sin dolor residual y buena evolución de cicatriz.



## CONCLUSIONES

La artroplastia con hemihamate es una técnica fiable y eficaz en casos de fracturas intraarticulares de la base de la falange media con asociación de luxación cuando la osteosíntesis no es adecuada, que proporciona alivio sintomático y resultados funcionales satisfactorios.

