

# LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA DEL PULGAR EN NIÑOS

SARA SÁNCHEZ RODRÍGUEZ, JOSÉ TOMAS LÓPEZ SALINAS, ESTEFANÍA OLMEDO MARTÍN, ARACELI ALONSO POZO, JAVIER MÍNGUEZ DÍAZ DE ALDA (HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CIUDAD REAL)

## INTRODUCCIÓN

La luxación metacarpofalángica del primer dedo de la mano es una lesión muy infrecuente en la edad pediátrica, que puede clasificarse en completas o incompletas en función de si se interpone la placa volar en la articulación.

## OBJETIVO

El objetivo es presentar un caso de luxación MTCF completa del primer dedo para ilustrar el manejo de esta lesión.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de un niño de 5 años que acudió a urgencias presentando dolor e impotencia funcional del primer dedo de mano izquierda tras una caída sobre el mismo.

A la exploración, se observaba deformidad típica en hiperextensión de la articulación MTCF y flexión de la articulación IF del dedo. En la radiografía se objetivó luxación metacarpofalángica dorsal completa simple del primer dedo.

Tras un primer intento de reducción cerrada, se procedió a sedación del paciente y nuevo intento de reducción cerrada consiguiendo una buena movilidad de la articulación y se inmovilizó el primer dedo mediante férula.

Ésta se mantuvo dos semanas, tras las cuales se iniciaron ejercicios de movilización del primer dedo. Tras 5 semanas de seguimiento, el paciente presentaba un rango de movilidad completo de la articulación sin dolor.



## RESULTADOS-DISCUSIÓN

La luxación MTCF completa del primer dedo requiere un manejo cuidadoso y temprano para tratar de recuperar lo más pronto posible la funcionalidad del primer dedo, esencial en la realización del mecanismo de pinza. La principal estructura que se interpone una luxación completa es la placa volar, sin embargo, puede haber otras como son los tendones flexores, ligamentos colaterales, cápsula o huesos sesamoideos. La técnica de reducción cerrada consiste en hiperextensión de la falange proximal mientras se realiza presión sobre la base de la falange y cabeza del metacarpiano. Si esta no se consigue tras pocos intentos, se considera que la luxación es completa compleja, siendo necesaria la reducción abierta de la luxación prefiriéndose en ese caso un abordaje dorsal.

## CONCLUSIÓN

La luxación MTCF del pulgar es una lesión rara en niños con pocos casos descritos en la literatura. Es necesario identificar cuando es posible realizar una reducción cerrada o abierta para tratar de recuperar la funcionalidad de la articulación lo más precozmente posible.

## BIBLIOGRAFÍA

- Maheshwari, R., Sharma, H., & Duncan, R. D. (2007). Metacarpophalangeal joint dislocation of the thumb in children. The Journal of bone and joint surgery. British volume, 89(2), 227-229.
- Srivastava, S., & Afaque, S. F. (2022). Complex Metacarpophalangeal Joint Dislocation of the Index Finger in Pediatric Age: A Case Report and Review of Literature. Journal of orthopaedic case reports, 12(8), 102-105.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA