



Introducción: Tras las sindactilias, las polidactilias son las malformaciones más frecuentes de las manos. La polidactilia preaxial (duplicidad del pulgar) constituye una anomalía de frecuente presentación, sobre todo en la raza blanca. Sus variantes son múltiples, y la clasificación más empleada para ello es la propuesta por Wassel. La cirugía reconstructiva de la duplicidad del pulgar se debe realizar antes de la edad escolar, requiere una técnica exhaustiva y una alta experiencia del cirujano.

Objetivo: Revisión de una patología relativamente frecuente, su clasificación y las opciones quirúrgicas tras un diagnóstico tardío.



Material y Método: Se presenta una mujer, de 17 años, de origen marroquí, con una polidactilia preaxial unilateral. Asentada en España desde hace varios años, consulta por primera vez por ello. Acompañada por sus padres, refiere tener problemas psicológicos en la escuela por su malformación. La funcionalidad de ambos pulgares era adecuada. Una vez estudiadas las imágenes radiológicas, se diagnosticó de una duplicidad de pulgar Wassel tipo I, con una única uña distrófica y de base ancha. Dada la edad de la paciente, se explicaron los resultados de una cirugía reconstructiva del pulgar y sus posibles riesgos y complicaciones.



Resultados: A pesar de la información recibida, la paciente y sus padres aceptaron el tratamiento quirúrgico. Se realizó escisión de falange radial conservando la base común de ambas falanges donde se insertaba el tendón flexor. Se hizo una osteotomía curvilínea de base F2 de pulgar cubital y osteosíntesis con aguja de Kirchsner como artrodesis temporal de IF. El cierre del defecto se consiguió mediante un colgajo palmar del pulgar accesorio. Actualmente, con 4 meses de evolución desde la intervención, la paciente no ha tenido complicaciones postoperatorias, presenta un déficit de 15 grados de flexión en IF respecto a la contralateral, la alineación radiográfica es correcta y la osteotomía está consolidada.

Conclusión: Las polidactilias del pulgar, por sus consecuencias estéticas y funcionales, incluso en edad juvenil, pueden tener indicación quirúrgica. El momento de la cirugía es el factor pronóstico más importante y su objetivo es obtener un único pulgar, móvil, estable y bien alineado, con una longitud adecuada, y con una estética ungüeal apropiada.

Bibliografía:

1. Swanson A. A classification for congenital limb malformations. J Hand Surg Am. 1976;1:8-22.
2. Oberg K, Feenstra J, Manske P, Tonkin M. Development biology and classification of congenital anomalies of the hand and upper extremity. J Hand Surg Am. 2010;35:2066-76.
3. Irisarri C, Kaempfer R. Polidactilias del pulgar. En: Grupo GEPEs, editor. Mano congénita. Vigo: Editorial Luar; 2014. Cap.VII, 53-63.

