

Tratamiento con mini fijador externo de dedo en martillo secundario a infección de interfalángica distal

Dra. L. Bernuy Bajo, Dr. J. Couceiro Otero, Dr. M.R. Sánchez Crespo, Dr. Mosquera Gorostidi, Dra. K. Iza San Juan, Dra. I. Urra Guergué
Hospital Galdakao Usansolo (Bizkaia)

Introducción: El dedo en martillo secundario a una infección articular es una entidad poco frecuente y con escasas opciones de tratamiento que permitan preservar la articulación interfalángica distal (IFD), siendo interesante el tratamiento con un fijador externo.

Objetivo: Intentar preservar la articulación IFD y tratar el dedo en martillo mediante un minifijador externo fabricado a demanda para evitar la amputación

Resultados: Conseguimos corregir el dedo en martillo, que la articulación sea indolora y evitar el desarrollo nuevos síntomas infecciosos.

Material y métodos:

- Mujer, 80 años, hipertensión arterial
- Enviada vía urgencias por su médico de atención primaria por de dolor y enrojecimiento a nivel de la articulación interfalángica distal del tercer dedo de mano derecha, tras haber presentado un quiste sinovial en el área, sin mejoría con ciprofloxacino.



Aspecto clínico preoperatorio

- A su llegada, presenta pérdida de cobertura de unos 0,5 cm² con exposición articular a nivel de la interfalángica distal y salida de pus franco. La articulación se encuentra en unos 40º de flexión no fija
- En las radiografías simples se aprecian osteofitos y pinzamiento articular.

- Se orienta el caso como un martillo secundario a una infección articular
- Se trata con resección articular y microfijador externo, identificándose en los cultivos un *Staphylococcus aureus* meticilin sensible, por lo que se inicia tratamiento con levofloxacino y rifampicina, siendo controlada también por el servicio de infecciosas del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



Resultados funcionales y desaparición de signos de infección



Discusión y conclusiones: El uso de mini-fijadores externos, en el tratamiento de las artritis sépticas de los dedos, puede realizarse con dispositivos comerciales, con resultados predecibles. El uso de estos fijadores comerciales, en las artritis sépticas de las interfalángicas distales de los dedos trifalángicos, se encuentra más limitado, debido al tamaño tanto de los pines como de las barras comúnmente disponibles. El uso de micro-fijadores externos, fabricados a demanda, con materiales simples, es barato, no se encuentra restringido a los diámetros de pines y barras fabricados por la casa comercial y los materiales están normalmente disponibles. Es un procedimiento de salvamento, cuyo objetivo principal es prevenir una amputación



Rx postoperatorio inmediato con mini fijador externo



Montaje de mini fijador externo mediante 4 agujas Kirshner / jeringas de insulina / cemento

