



INESTABILIDAD DE LA ARTICULACIÓN METACARPO-FALÁNGICA DEL SEGUNDO DEDO: EL USO DE LA LIGAMENTOPLASTIA

Autores: Francisco Cuadrado Abajo, Olga María Vélez García, María de los Ángeles de la Red Gallego, Marta de Prado Tovar, Mónica Fernández Álvarez, Manuel Rubén Sánchez Crespo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

INTRODUCCIÓN

La inestabilidad metacarpo-falángica (MTCF) del segundo dedo es una patología infrecuente asociada a enfermedades reumatológicas. El tratamiento quirúrgico de esta entidad aún no está bien definido.

OBJETIVO

Valorar los resultados clínicos de la ligamentoplastia con hemitendón de flexor carpi radialis (FCR).

MATERIAL & MÉTODOS

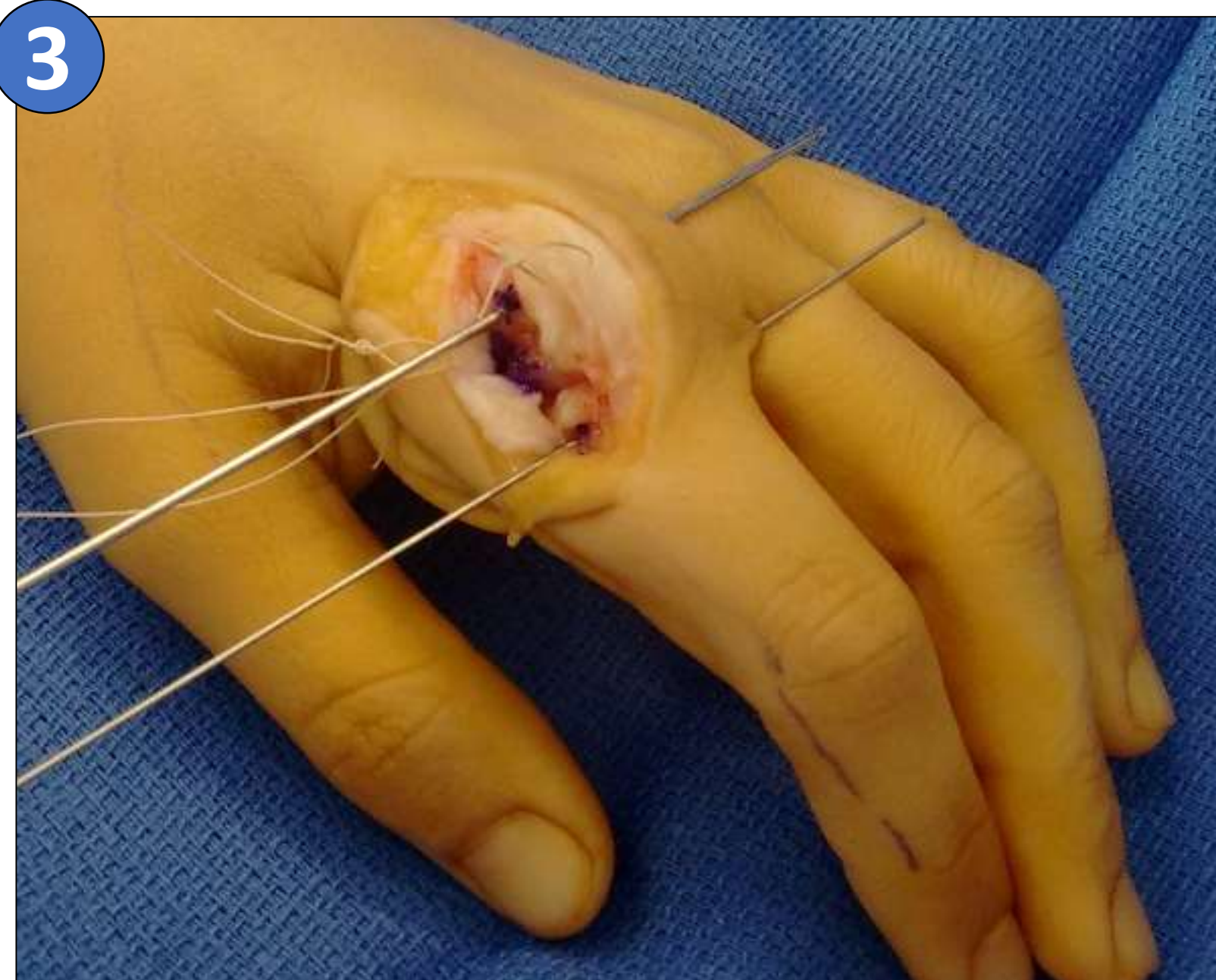
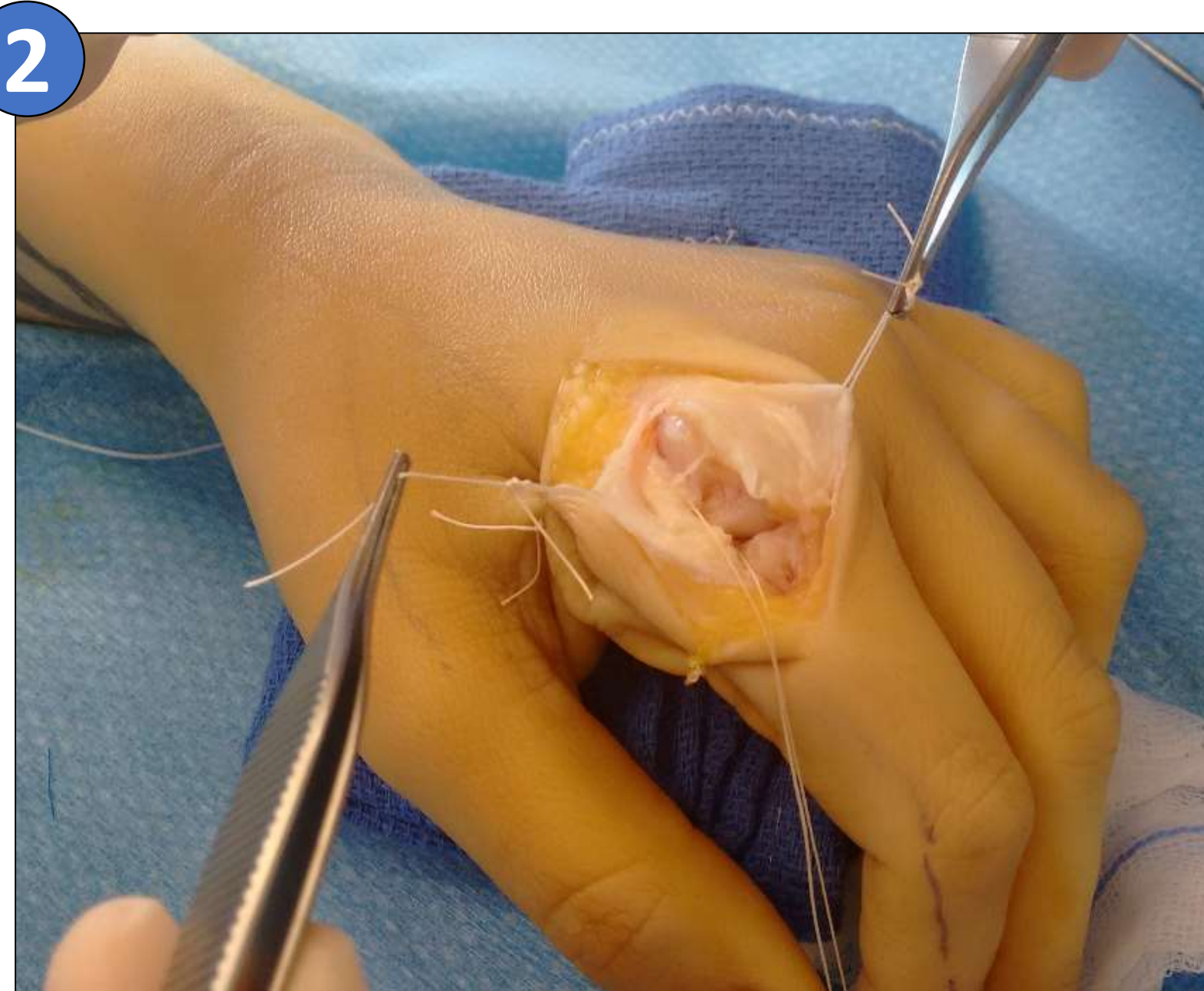
Mujer de 34 años, remitida por inestabilidad a nivel de la articulación MTCF del segundo dedo por insuficiencia crónica del ligamento colateral radial (LCR) que afectaba a su actividad laboral.

Antecedentes personales: sin historia previa de enfermedades reumáticas ni traumatismo

Exploración física: test de estrés cubital de la articulación MTCF positivo con el dedo a 90°-0°

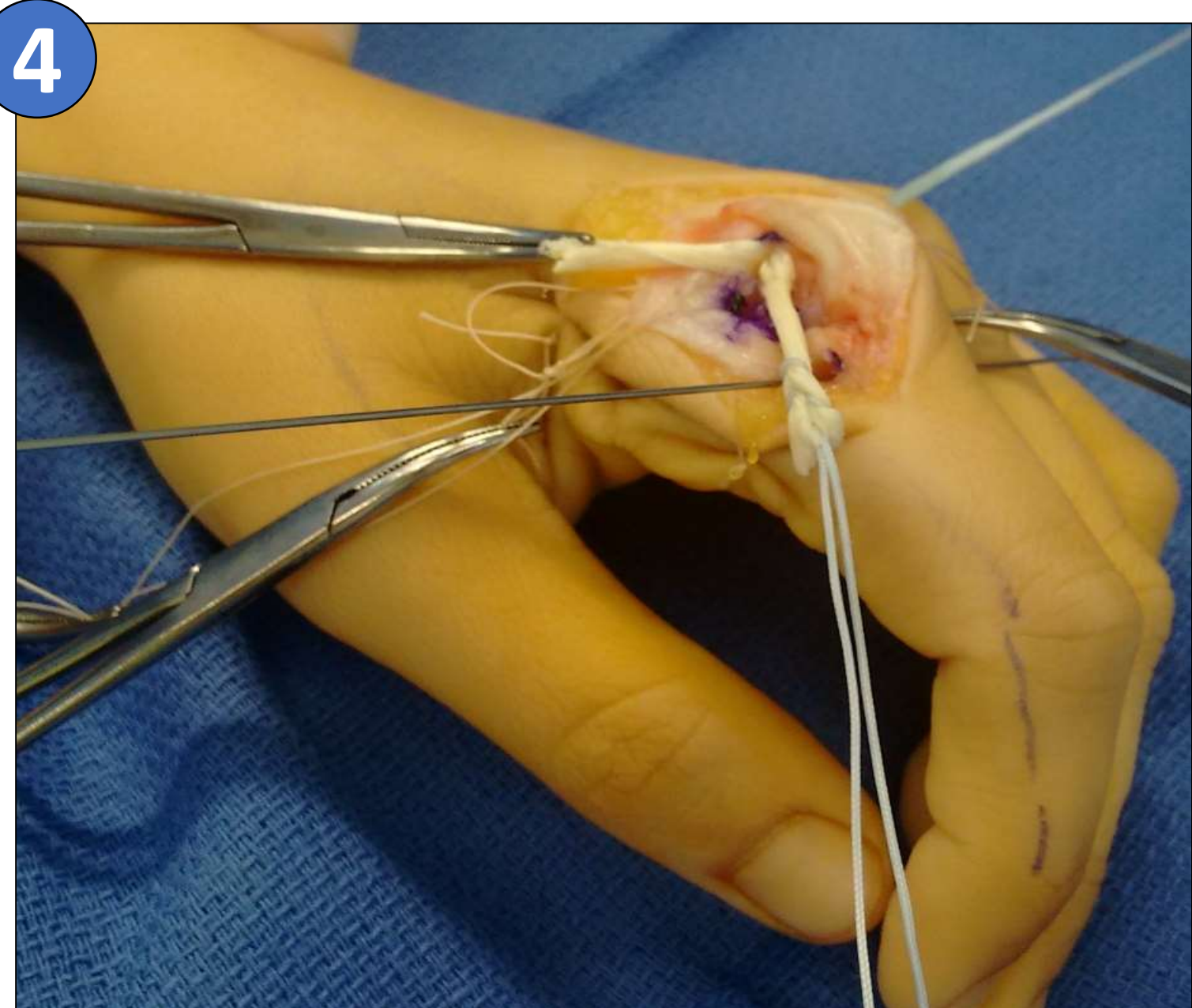
Estudios de imagen: subluxación de la MTCF en radiografías simples y rotura completa del LCR en RMN(1).

Ligamentoplastia con hemitendón del FCR (Enero 2017).



El objetivo es reproducir la anatomía del complejo ligamentario (LCR y accesorio). Es importante ser capaces de controlar la tensión que se da a la plastia en flexión y en extensión, por ello utilizaremos tornillos interferenciales.

Se realiza un abordaje dorso-radial, abriendo la cápsula articular e identificando la placa palmar(2). Se realizan 2 túneles transóseos a nivel del metacarpiano (MTC) y de la falange proximal (FP)(3).



Posteriormente, se pasa la ligamentoplastia en forma de V (4) a través del túnel del MTC, bloqueándola con un tornillo interferencial, obteniendo dos haces. El primero reemplazará al LCR y será bloqueado con un segundo tornillo a nivel del túnel de la FP. El segundo haz reemplazará al ligamento accesorio y será suturado a la placa palmar.

RESULTADOS

Tras 14 meses, los resultados clínicos son satisfactorios. La articulación es estable en flexión y extensión siendo el recorrido articular completo. La paciente ha vuelto a su actividad laboral.

Fue remitida a Reumatología donde se diagnosticó de artropatía psoriásica.

CONCLUSIONES

La ligamentoplastia para la rotura crónica del LCR de la articulación MTCF es una técnica original cuyo diseño está basado en la reconstrucción del complejo ligamentario. Los resultados a corto-medio plazo son satisfactorios aunque serán necesarios controles a largo plazo.

