

Contractura palmar congénita de Dupuytren en un niño de 6 años



Gobierno
de Canarias
Consejería de Sanidad



Isidro Jimenez, Jesus Rodriguez Socorro, Eduardo Morales Mata,
Beatriz Romero, Jonathan Caballero, Jose Medina
Hospital Universitario Insular de Gran Canaria
Las Palmas de Gran Canaria, España

1- Introducción

- ✧ La enfermedad de Dupuytren es una fibromatosis de la fascia palmar y digital bien conocida con una incidencia del 3-6%.
- ✧ Se han publicado 13 casos de enfermedad de Dupuytren en <13 años y solo siete casos en menores de 10 años.

2- Caso clínico

Varón 6 años remitido a consulta por retracción de cuarto dedo mano izquierda. Con 14 meses, fue operado de brida cutánea congénita longitudinal en borde cubital de D5 y, a los 3 años, se realizó zeta-plastia en D5. Actualmente presenta nódulo y cuerda palmar-ulnar en D4 que genera flexión irreductible de articulación IFD de 80º y clinodactilia de 15º a ulnar. La deformidad comenzó cuando tenía 4 años como un bulto y fue retrayendo el dedo.



Hemi-Bruner palmar-ulnar sobre D4 identificándose una brida subcutánea que no invadía la piel y que se extendía desde IFP hasta el borde ulnar de IFD donde está adherida a ligamento colateral y cápsula articular. Resección completa consiguiéndose una movilidad completa y corrigiéndose la clinodactilia. Colgajo de avance-rotación proximal y plastia cutánea V-Y en el cierre. Se mantuvo férula en extensión de IF durante 3 semanas.

Las heridas cicatrizaron sin incidencias. A las 5 semanas la movilidad era completa y el niño se había reincorporado a sus actividades habituales. Un año tras la cirugía no había signos de recidiva local ni afectación en otra localización



3- Conclusiones

- La enfermedad de Dupuytren en el niño es excepcional.
- El diagnóstico diferencial debe incluir la camptodactilia, secuelas de quemadura, fibromatosis extraperitoneal, sarcoma epiteliode, TCG o hamartoma fibroso por lo que el tratamiento quirúrgico es funcional pero también debe confirmar histológicamente el diagnóstico.
- El riesgo de recurrencia de la enfermedad en edad pediátrica y el momento óptimo para la cirugía son aun inciertos.



55 CONGRESO
secot