

## LUXACIÓN BILATERAL DE LA ARTICULACION METATARSOFAALÁNGICA DEL HALLUX

Esteban Castillo JL, García Vera JJ  
Hospital Univ Virgen de la Victoria. Málaga

### INTRODUCCION

Las fracturas osteocondrales agudas de la cabeza de los metatarsos son lesiones inusuales, que con frecuencia pasan desapercibidas y que pueden tener graves consecuencias funcionales para los pacientes.

Aunque pueden tratarse de forma conservadora cuando se consigue una reducción cerrada estable; son lesiones que suelen precisar de tratamiento quirúrgico.

Nuestro objetivo es presentar un caso de fractura osteocondral agudo de la cabeza del 5º metatarso tratada en nuestra Unidad, mediante reducción y fijación interna con mini tornillos.



### CASO CLÍNICO

Paciente de 21 años que sufrió una fractura osteocondral de la cabeza del 5º metatarso consecuencia de una caída de una bicicleta.

Inicialmente se trató de forma conservadora en Urgencias, pero la evolución no fue favorable y a las 6 semanas el paciente seguía refiriendo dolor a la deambulacion y presentaba una importante limitación de la movilidad de la metatarsofalangica; por lo que se decidió realizar tratamiento quirúrgico.

Se realizó un abordaje lateral de la MTT-F del 5º dedo entre el extensor largo y abductor para abordando la capsula dorsolateral de la MTT-F exponer el fragmento osteocondral de la cabeza que se redujo y se fijó con un tornillo HCS sin cabeza 2.4 mm.



### RESULTADO

Tras una inmovilización durante 10 días se inició movilización de la metatarsofalangica en sesiones de 10 minutos 3 veces al día y a las 6 semanas se retiró el zapato postoperatorio permitiendo el reinicio progresivo de las actividades habituales.

Tras 12 meses de evolución el paciente presenta un rango de movilidad normal de la MTT-F, no refiere dolor y ha reiniciado su actividad deportiva.



### CONCLUSION

Las fracturas osteocondrales agudas de la cabeza de los metatarsianos son lesiones inusuales que con frecuencia precisan de tratamiento quirúrgico para evitar alteraciones funcionales.

En nuestra experiencia, el tratamiento mediante una cuidadosa RAFI con tornillos HCS 2.4 mm y una rehabilitación precoz, ha tenido un resultado muy satisfactorios; por lo que creemos que puede ser una opción terapéutica a tener en cuenta ante este tipo de lesiones.



### BIBLIOGRAFIA

1. Mereddy PK; Molloy A, Hennessy MS.  
*Osteochondral fracture of the fourth metatarsal head treated by open reduction and internal fixation.* J Foot Ankle Surg. 2007 Jul-Aug;46(4):320-2