

Luxación inveterada de la interfalángica del hallux. Error diagnóstico.

Elena María García García, Isabel Medrano Morte, Bárbara Sánchez Sabater, Africa Dakota Lluna Llorens, Francisco De Asís Moya Trujillo, Fernando Úbeda García.
Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer., Murcia, España.

Introducción:

La luxación inveterada de la articulación interfalángica (IF) del hallux es una patología muy poco frecuente, con pocas referencias bibliográficas al respecto

Objetivo:

El objetivo es presentar un caso clínico de una luxación IF del hallux que pasó desapercibida en una primera atención.

Material y Método:

Caso descriptivo de una mujer 34 años sin antecedentes de interés que presenta traumatismo directo en el pie izquierdo. Fue valorada en otro centro e inmovilizada mediante sindactilia 1-2 dedo. A los 15 días acude a nuestra consulta externa para valoración. Presenta hematoma en resolución en cara medial del antepié así como dolor e imposibilidad para realizar la flexo-extensión del hallux. Se realizan radiografías simples (Imagen 1) objetivando la luxación dorsal de IF.



Imagen 1: Imagen de radiología simple AP y oblicua del pie.

Resultados:

Bajo bloqueo anestésico local se realiza un intento de reducción cerrada, sin éxito, por lo que se decide reducción abierta mediante un abordaje dorsal. Se objetiva una fractura de la base de la falange distal e inestabilidad dorsal, por lo que se estabiliza con una aguja de Kirschner de 1.0. No se objetiva interposición de los huesos sesamoideos. El control radiológico postoperatorio es satisfactorio (Imagen 2).

Tras seis semanas de inmovilización fue retirada la aguja. Tras nueve meses de evolución la paciente se encuentra asintomática. No presenta limitaciones para las actividades de la vida diaria



Imagen 2: Imagen de radiología simple AP y oblicua del pie.

Conclusión:

Es fundamental realizar una exploración física correcta tras un traumatismo en cualquier parte de la anatomía para valorar la necesidad de exploraciones complementarias para descartar la presencia de fracturas y luxaciones. Especialmente importante es en los dedos del pie. La frecuente realización de radiografías oblicuas, sumado a la falta de experiencia del médico que la evalúa en muchas puertas de urgencias, puede provocar que pasen desapercibidas luxaciones como esta, retardando así su tratamiento y con posibles complicaciones clínicas.

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses



55 CONGRESO
secot