

A PROPÓSITO DE UN CASO: TENOSINOVITIS FLEXORA PIÓGENA (TFP) DEL TERCER DEDO CON DESTRUCCIÓN DE LA ARTICULACIÓN DE INTERFALÁNGICA PROXIMAL (IFP)

Ana Óvilo Sánchez-Toscano, Eva Correa Vázquez, Isabel López Moreno, Marta Pérez Montoya
Hospital Asepeyo Sant Cugat, Barcelona, España

OBJETIVOS

Una tenosinovitis infecciosa es una urgencia quirúrgica, si no se trata como tal, puede evolucionar a secuelas graves. La infección en el espacio cerrado de la vaina del tendón flexor de la mano sigue siendo un problema difícil dentro del ámbito de la cirugía de la mano y se ha demostrado que representa entre el 2,5 y el 9,4% de todas las infecciones de la mano¹

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente hombre de 47 años, electricista, sin cirugías ni patología previa. Acude a urgencias con dolor en el tercer dedo de la mano izquierda después de un traumatismo menor con una barra de hierro de 24h de evolución.

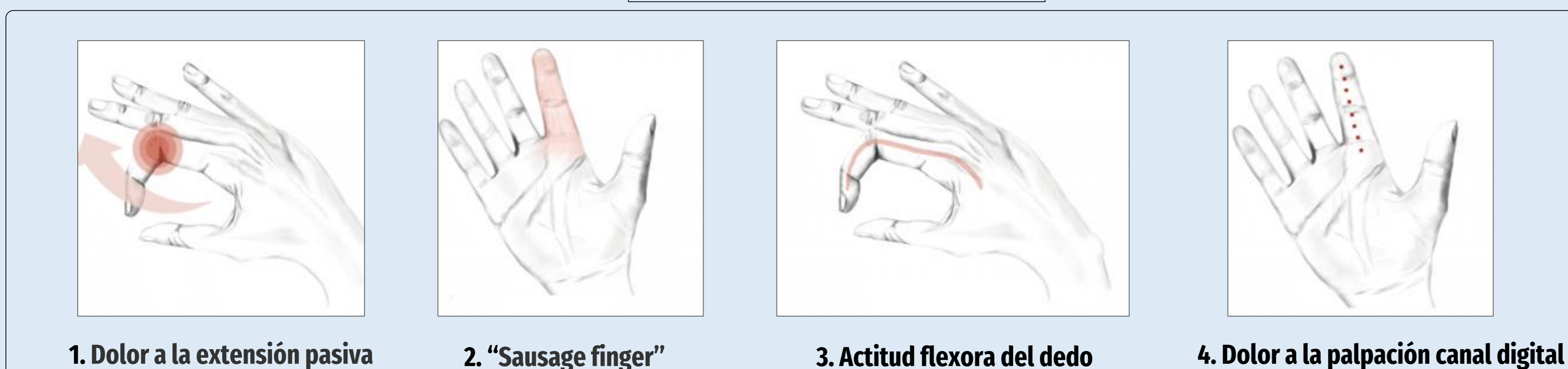
En la exploración física de la mano izquierda:

- Edema a tensión, ampollas a nivel de la F1 y flexoextensión del tercer dedo limitado.
- Llenado capilar menor de 3 s con sensibilidad y movimientos de los dedos conservados.
- No presentaba fiebre ni clínica sistémica.

Las radiografías no mostraron lesiones óseas (fig. 1) y fue dado de alta con analgésicos.

8h después el paciente volvió a urgencias con empeoramiento de clínica, presentando los signos clínicos de Kanavel (fig. 5): Dolor a la extensión pasiva, edema fusiforme del dedo (sausage finger), actitud flexora del dedo, dolor a lo largo de la vaina del tendón.

Fig 5. Signos clínicos de Kanavel²



A continuación, los hallazgos ecográficos confirmaron sinovitis flexora y la analítica sanguínea presentaba marcadores inflamatorios elevados (PCR 140mg/L, VSG 30mm, leucocitos $13,800 \times 10^3/m^3$, neutrófilos 81,7%)

Se decidió su ingreso para **desbridamiento quirúrgico urgente y tratamiento antibiótico intravenoso** con vancomicina y meropenem. Durante la cirugía, se encontró pus en el canal digital, con las poleas intactas. Los cultivos identificaron *S. pyogenes* sensible a vancomicina.

Presentó una evolución tórpida de la herida durante su ingreso, se realizó un segundo desbridamiento en el quinto día, con cultivos posteriores positivos para *S. epidermidis*. Fue dado de alta después de 17 días con tratamiento oral con linezolid durante un mes.

RESULTADOS

A pesar de un programa de rehabilitación de 2 meses, el paciente presentó un déficit persistente de la extensión de la articulación IFP.

- A los 3 meses de seguimiento, no había signos de infección, pero la limitación de la extensión persistía. Se intensificaron los ejercicios activos y pasivos.
- A los 5 meses postoperatorios no hubo mejora.
- A los 8 meses, se observa una **clinodactilia del tercer dedo** con desviación radial y las imágenes radiográficas demuestran la destrucción de la articulación IFP (fig. 2)
- Dado el extenso mal y la limitación funcional, se realizó una artrodesis con tres agujas de Kirschner (fig.3), que fueron retiradas a los 3 meses (fig.4)
- A las 7 semanas, la articulación IFP permanecía en flexión sin signos inflamatorios.

CONCLUSIÓN

Este caso resalta la importancia de un diagnóstico y tratamiento oportunos de la TFP.

Se ha reportado una tasa de complicaciones de aproximadamente 38%³ independientemente del protocolo de tratamiento utilizado.

Estas incluyen desde rigidez y restricción del rango de movimiento del dedo hasta necrosis de tejidos blandos y amputación⁴

BIBLIOGRAFÍA

1. Pang H N, Teoh L C, Yam A K, Lee J Y, Puhaindran M E, Tan A B. Factors affecting the prognosis of pyogenic flexor tenosynovitis. J Bone Joint Surg Am. 2007;89(08):1742-1748. doi: 10.2106/JBJS.F.01356.
2. TeachMeSeries Ltd. Hand infections [Internet]. TeachMeSurgery; 2020 [cited 2025 May 18]. Available from: <https://teachmesurgery.com/plastic-surgery/infections/hand-infections/>
3. Chapman T, Ilyas AM. Pyogenic Flexor Tenosynovitis: Evaluation and Treatment Strategies. J Hand Microsurg. 2019;11(3):121-6. doi:10.1055/s-0039-1700370.
4. Hermena S, Tiwari V. Pyogenic Flexor Tenosynovitis. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-. PMID: 35015439.

Fig 1. Día 1



Fig 2. 3 meses



Fig 3. 1 año



Fig 4. 1 año y 3 meses

