

# ARTROPLASTIA AUTÓLOGA DE HEMIGANCHOSO EN LA RECONSTRUCCIÓN DE LA ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA PROXIMAL TRAS FRACTURA. CASO CLÍNICO.

García Avellaneda, Lucía; Dorado Capote, Ángel; Lobón Martín, Miguel; Rodríguez París, Aroa; Andújar Gutiérrez, Encarnación. COMPLEJO HOSPITALARIO DE MÉRIDA.



## INTRODUCCIÓN

Las fracturas-luxaciones intraarticulares de la base volar de la articulación interfalángica proximal con luxación a dorsal son difíciles de tratar. Suelen producirse por fuerza de compresión axial con mecanismo de hiperextensión. Cuando afectan a más del 50% de la superficie articular requieren tratamiento quirúrgico para restaurar la congruencia articular debido a que son intrínsecamente inestables por afectación de la placa volar. Los objetivos del tratamiento son restablecer la congruencia articular y la movilización precoz.

## CASO CLÍNICO

Se presenta a una paciente de 58 años que consulta por dolor e impotencia funcional de 2º dedo de la mano derecha tras traumatismo accidental por compresión axial. A la exploración, presenta importante inflamación con dolor a la palpación a nivel de la articulación IP, con imposibilidad para flexión de la misma. En la radiografía, se aprecia una fractura de la base volar de la falange media, con luxación a dorsal de la articulación IP.

## TRATAMIENTO

Se propone cirugía abierta mediante abordaje shotgun con hiperextensión de articulación interfalángica proximal. Se desbrida la fractura de base de falange media volar y se prepara el lecho receptor cruentando la zona. Se mide el tamaño del injerto necesario. Mediante un abordaje transversal dorsal, se accede a la articulación carpometacarpiana entre las bases del cuarto y quinto metacarpiano. Se obtiene el autoinjerto del hueso ganchoso con las dimensiones medidas previamente. Posteriormente, se fija en la base volar de falange media con dos tornillos de tracción. A continuación, se repara la placa volar.



## CONCLUSIONES

La artroplastia autóloga con hemiganchoso para fracturas de base volar de falange media con luxación a dorsal de articulación interfalángica proximal supone una técnica quirúrgica exigente y compleja, pudiendo ser una alternativa eficaz en casos de afectación articular de más de 50%, ya que permite una reconstrucción articular anatómica con aparentemente buenos resultados funcionales. No obstante, se requieren estudios de seguimiento a largo plazo para evaluar sus resultados.

## RESULTADOS

Tras el postoperatorio completo y el tratamiento rehabilitador, la paciente presenta una movilidad funcional no dolorosa, recuperando la fuerza de agarre y el movimiento de la pinza eficaz.

