

PRÓTESIS INTERFALÁNGICAS. A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Vargas, María Vázquez, Teresa Muñoz, Patricia Barrio, Carlos Fagúndez
Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Infanta Sofía.

INTRODUCCION:

Las prótesis interfalángicas de los dedos se utilizan para reemplazar la articulación interfalángica proximal (IFP) o distal (IFD) en casos de artrosis avanzada, artritis reumatoide, secuelas de traumatismos o rigidez postraumática severa. Su objetivo es restaurar la movilidad, aliviar el dolor y mejorar la función de la mano. Existen diversos tipos según el material y mecanismo: Silicona, Metálicas y de Pirocarbono.

Las indicaciones principales incluyen artropatía sintomática no controlada con tratamiento conservador, en pacientes colaborativos.

Las contraindicaciones comprenden infección activa, insuficiencia tendinosa, inestabilidad ligamentosa, rigidez articular severa, soporte óseo insuficiente o alta demanda funcional.

MATERIAL Y METODOS:

Se presenta el caso clínico de un hombre de 37 años que sufrió un traumatismo en el segundo dedo de la mano izquierda mientras practicaba rafting en 2023, diagnosticado con fractura de la base de la falange intermedia y **conminuta de la cabeza de la falange proximal**. A la exploración, presentaba tumefacción, dolor en la IFP **sin malrotación**. Se inmovilizó inicialmente con férula, seguida de sindactilia, y a los diez meses la fractura estaba consolidada, pero con dolor residual y limitación funcional (20-40° de rango de movimiento).

CONCLUSION:

Las prótesis interfalángicas, en particular las metálicas tipo CapFlex, ofrecen una opción avanzada para tratar la artrosis, rigidez postraumática y secuelas de fracturas de articulaciones IF. Su diseño metálico proporciona buena durabilidad y preserva la movilidad, siendo una alternativa eficaz a la artrodesis. No obstante, su éxito depende de una correcta selección del paciente, una técnica quirúrgica precisa y una rehabilitación adecuada. A pesar de sus ventajas, existe riesgo de aflojamiento, desgaste e inestabilidad a largo plazo.

RESULTADOS:

Tras discutir las opciones de tratamiento, se optó por una prótesis CapFlex de IFP. A los dos meses postquirúrgicos, el paciente presentó un excelente resultado clínico, sin dolor y con un rango de movimiento 15-100°



Fig.1



Fig.2

BIBLIOGRAFIA:

1. Reischenböck V, Marks M, Herren DB, Schindele S. Surface replacing arthroplasty of the proximal interphalangeal joint using the CapFlex-PIP implant: a prospective study with 5-year outcomes. J Hand Surg Eur Vol. 2021 Jun;46(5):496-503. doi: 10.1177/1753193420977244. Epub 2020 Dec 3. PMID: 33270488.
2. Schindele SF, Hensler S, Audigé L, Marks M, Herren DB. A modular surface gliding implant (CapFlex-PIP) for proximal interphalangeal joint osteoarthritis: a prospective case series. J Hand Surg Am. 2015 Feb;40(2):334-40. doi: 10.1016/j.jhsa.2014.10.047. Epub 2014 Dec 13. PMID: 25510157.
3. Philips T, Vanmierlo B, Goubau JF. Arthroplasty of the Proximal Interphalangeal Joint With the TACTYS Prosthesis: Clinical and Radiographic Results With a Mean Follow-up of 5 Years. Hand (N Y). 2023 Sep;18(6):945-953. doi: 10.1177/15589447211030962. Epub 2022 Feb 26. PMID: 35220793; PMCID: PMC10470243.