



**XLVI CONGRESO SOTOCAV**

Hospital Francesc de Borja de Gandía

10 y 11 de mayo de 2018



# **LESIÓN DE LA PLACA VOLAR DE LA ARTICULACIÓN METACARPO-FALÁNGICA DEL PULGAR: A PROPÓSITO DE UN CASO**

Orenga Montoliu S, Picazo Gabaldón BR, Gracia Ochoa M, Capó Soliveres, I

**HOSPITAL FRANCESC DE BORJA, GANDÍA**

## **INTRODUCCIÓN**

Las lesiones de la placa volar de la articulación metacarpo-falángica del pulgar son consecuencia de un traumatismo en hiperextensión, esta se rompe, pero los ligamentos colaterales permanecen intactos, lo que puede conllevar una extensión suprafisiológica o subluxación de la articulación. El tratamiento más frecuente es conservador, no obstante, si existe subluxación residual o se afectan las estructuras estabilizadoras pasivas, se debe realizar un tratamiento quirúrgico.



# MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos una adolescente de 14 años, que acude a urgencias por dolor y deformidad del primer dedo de la mano derecha, tras sufrir un traumatismo mientras practicaba senderismo.

## EXPLORACIÓN FÍSICA

A la exploración, presenta dolor a la palpación de la metacarpo-falángica, deformidad en hiperextensión y subluxación volar de la falange proximal.



# MATERIAL Y MÉTODOS

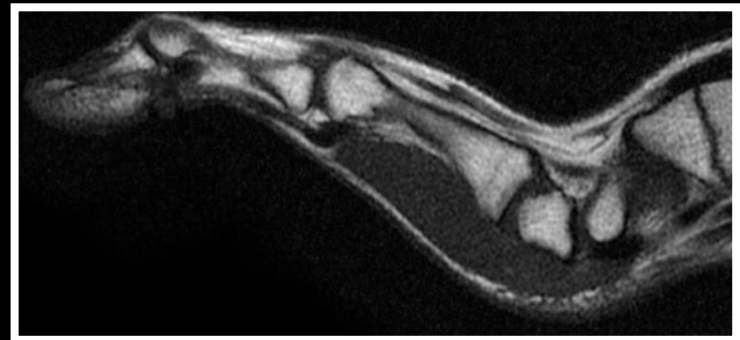
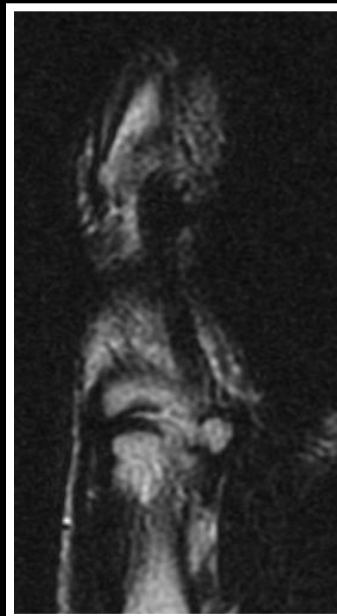
## RX

En el estudio radiográfico, se aprecia una subluxación de la articulación metacarpo-falángica.



## RMN

Se advierte una discontinuidad de la vertiente cubital de la placa volar a la altura de la articulación metacarpofalángica, con subluxación medial del flexor largo del pulgar, por rotura completa de la placa volar.



# RESULTADOS

Debido a la inestabilidad tras la inmovilización, se decidió tratar de forma quirúrgica, realizando una reparación directa de la placa volar. Se mantuvo la inmovilización durante 3 semanas y se inició un protocolo de rehabilitación, recuperando la movilidad completa, sin dolor y sin signos de inestabilidad a las 6 semanas de la intervención.





# DISCUSIÓN

Los esguinces graves de la MF del pulgar son frecuentes, sobre todo en determinados deportes. Durante un traumatismo violento en hiperextensión con compresión axial, la placa volar se puede distender o se rompe cuando se produce un efecto leva con bostezo anterior de la articulación. Es imprescindible un estudio que asocie radiografías estáticas y dinámicas, que permitan valorar la inestabilidad en hiperextensión. El tratamiento es conservador, reservándose el tratamiento quirúrgico en casos de inestabilidad, con reparación de todas las estructuras lesionadas, seguida de una inmovilización postoperatoria de 3 semanas.

Una gestión adecuada de la lesión requiere el conocimiento del tipo de lesión, las exigencias del deporte específico, el nivel competitivo del deportista, así como las futuras demandas y expectativas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Ishizuki M, Nakagawa T, Ito S. Hyperextension injuries of the MP joint of the thumb. *J Hand Surg Br.* 1994;19: 361–7.
- Patterson F, Calandruccio JH, Mauck BM. Thumb Ligament Injuries in the Athlete. *Orthop Clin N Am.* 2016; 47: 799–807.
- Roulot E, Chino J. Esguinces graves de la articulación metacarpo-falángica del pulgar. *EMC - Técnicas quirúrgicas en ortopedia y traumatología.* 2015;7(1):1-10.
- Schuurman AH, Bos KE. Treatment of volar instability of the metacarpophalangeal joint of the thumb by volar capsulodesis. *J Hand Surg Br.* 1993;18:346–9.
- Smith RJ. Post-traumatic instability of the metacarpophalangeal joint of the thumb. *J Bone Joint Surg Am.* 1977; 59 (1):14-21.
- Stener B. Hyper-extension injuries to the metacarpophalangeal joint of the thumb. Rupture of ligaments, Fracture of sesamoid bones, rupture of flexor pollicis brevis. A clinical and anatomical study. *Acta Chir Scand.* 1963;125: 275–93.
- Tajima K, Sasaki T, Yamanaka K. Vertical locking of the metacarpophalangeal joint of the thumb. *Hand Surgery.* 2005; 10 (2): 279-284.
- Taylor KF, Levy JA. Thumb volar plate reconstruction utilizing extensor pollicis brevis autograft: evaluation of a new technique. *Hand.* 2015; 10 (2): 357-61.
- Yamanaka K, Yoshida K, Inoue H, Inoue A, Miyagi T. Locking of the metacarpophalangeal joint of the thumb. *J Bone Joint Surg Am.* 1985;67:782–7.