

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE UN CASO DE POLIDACTILIA POSTAXIAL EN PACIENTE ADULTO

INTRODUCCIÓN

- La polidactilia es una deformidad congénita que afecta al pie o a la mano y se caracteriza por dedos metatarsianos supernumerarios. Tiene una incidencia global de 1,7 por cada 1000 recién nacidos y se da por igual en varones y mujeres. Habitualmente es una enfermedad aislada pero puede presentar una herencia autosómica dominante con penetrancia variable, por lo que aproximadamente un 30% presentan antecedentes familiares de polidactilia. Es bilateral hasta en un 50% de los casos y en un 15% se asocian a otras enfermedades congénitas que deben descartarse.

OBJETIVOS

Presentar el caso de una polidactilia postaxial intervenida quirúrgicamente en la edad adulta, su seguimiento clínico y radiológico a 6 meses.

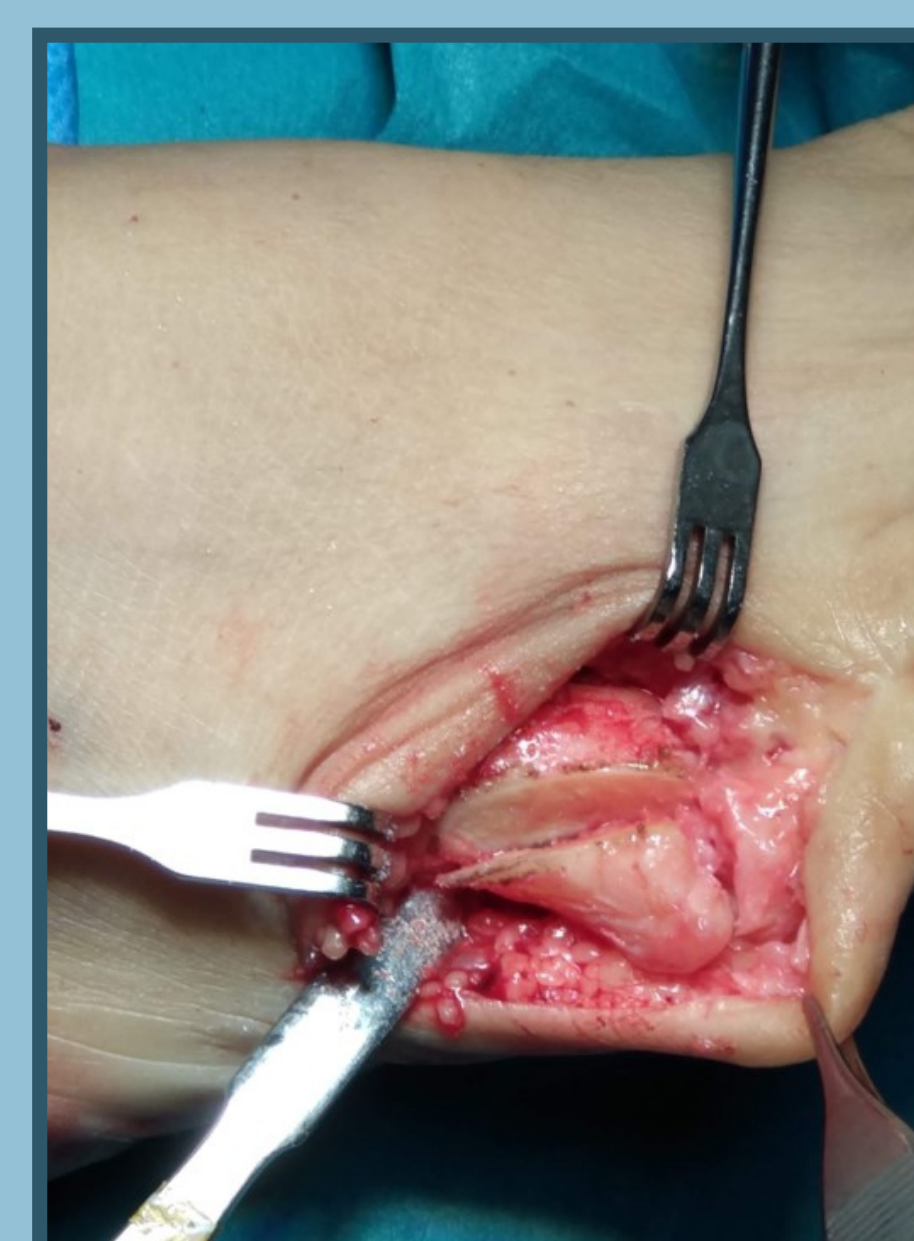
MATERIAL Y MÉTODO

- Mujer de 43 años natural de Perú que acude a la consulta presentando a la exploración polidactilia de ambos pies con 6º dedo independiente y 5º metatarsiano bífido. Refiere dolor en cabeza de 5º metatarsiano y dificultad para calzarse del pie derecho. En las radiografías en carga se observa una polidactilia postaxial de tipo A con un metatarsiano en T según la clasificación de Venn-Watson.



RESULTADOS

- Se decidió tratamiento quirúrgico, mediante abordaje lateral se procede a realizar osteotomía de resección de 6º metatarsiano y se aplica cera de hueso. Se inicia en el postoperatorio un periodo de carga progresiva con zapato postquirúrgico con buena tolerancia. La evolución clínica y radiográfica fue satisfactoria, presentando movilidad completa, y la posibilidad de calzarse y realizar actividades de la vida diaria sin obstáculos.



CONCLUSIONES

La polidactilia es una deformidad congénita que generalmente se trata a una edad temprana. En los casos en los que se muestra sintomática en la edad adulta, la elección de opción quirúrgica es reservar el dedo más desarrollado, cosméticamente más atractivo, con la articulación metatarsofalángica más anatómica y funcional. En nuestro caso, la amputación del 6º radio ha proporcionado unos resultados clínicos excelentes a corto plazo.