

ROTURA ESPONTÁNEA DEL APARATO EXTENSOR ASOCIADA A DEFORMIDAD DE MADELUNG. A PROPÓSITO DE UN CASO.

José M. Ruiz Herrera, Cristina Reguero González, Rodrigo García Barreto, Chao Y. Fang Chen

Introducción:

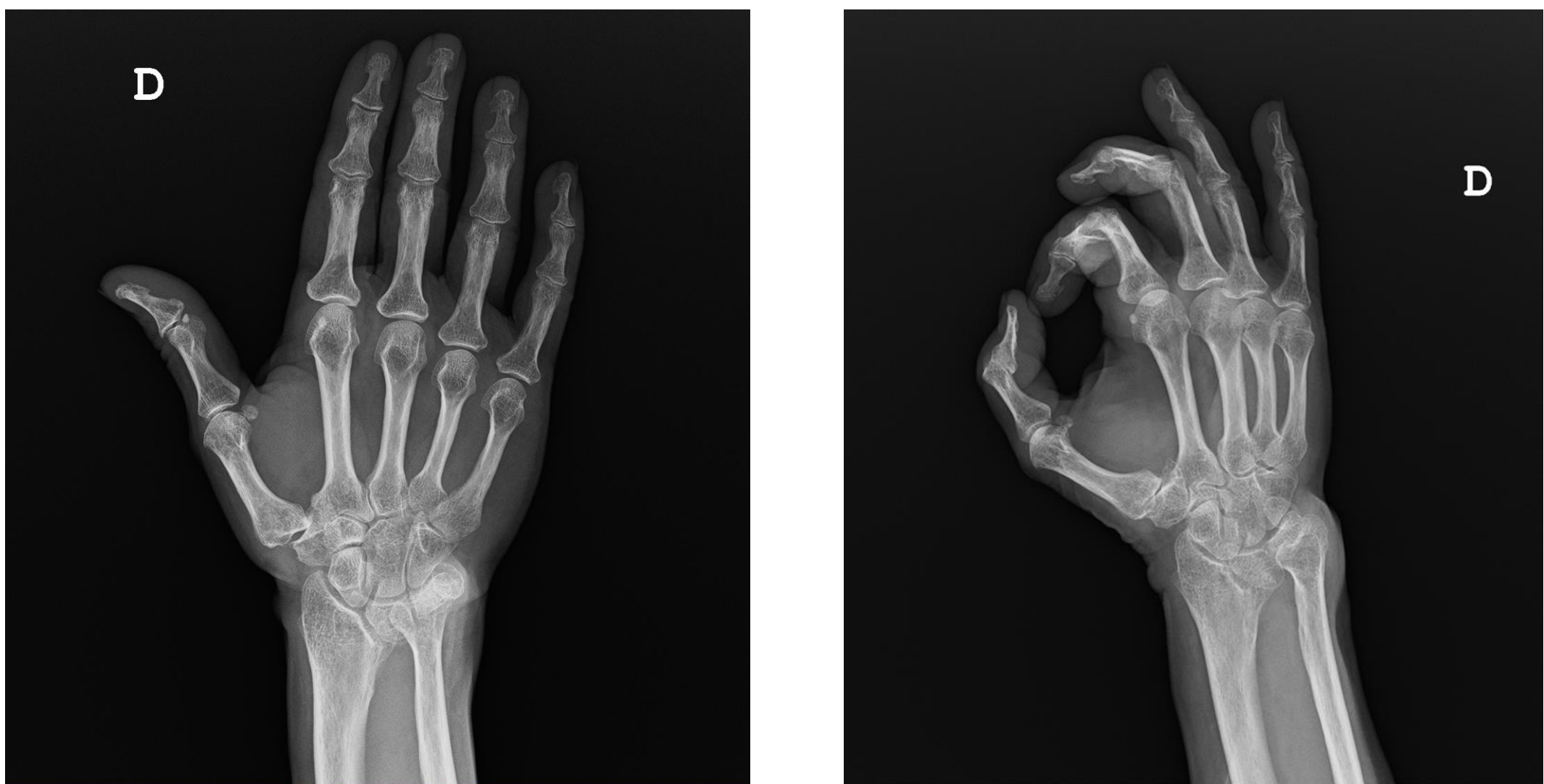
La deformidad de Madelung es una patología rara que se presenta con mayor frecuencia en la población femenina y suele ser de forma bilateral. Se produce a consecuencia de un crecimiento desorganizado de la epífisis del radio, inclinación volar y cubital de la superficie articular radial y arqueamiento palmar del radio distal, siendo la principal causa de cirugía el dolor en la muñeca. El objetivo de este trabajo es exponer un caso de rotura de tendones de tercer a quinto radio sobre deformidad de Madelung.

Materiales y métodos:

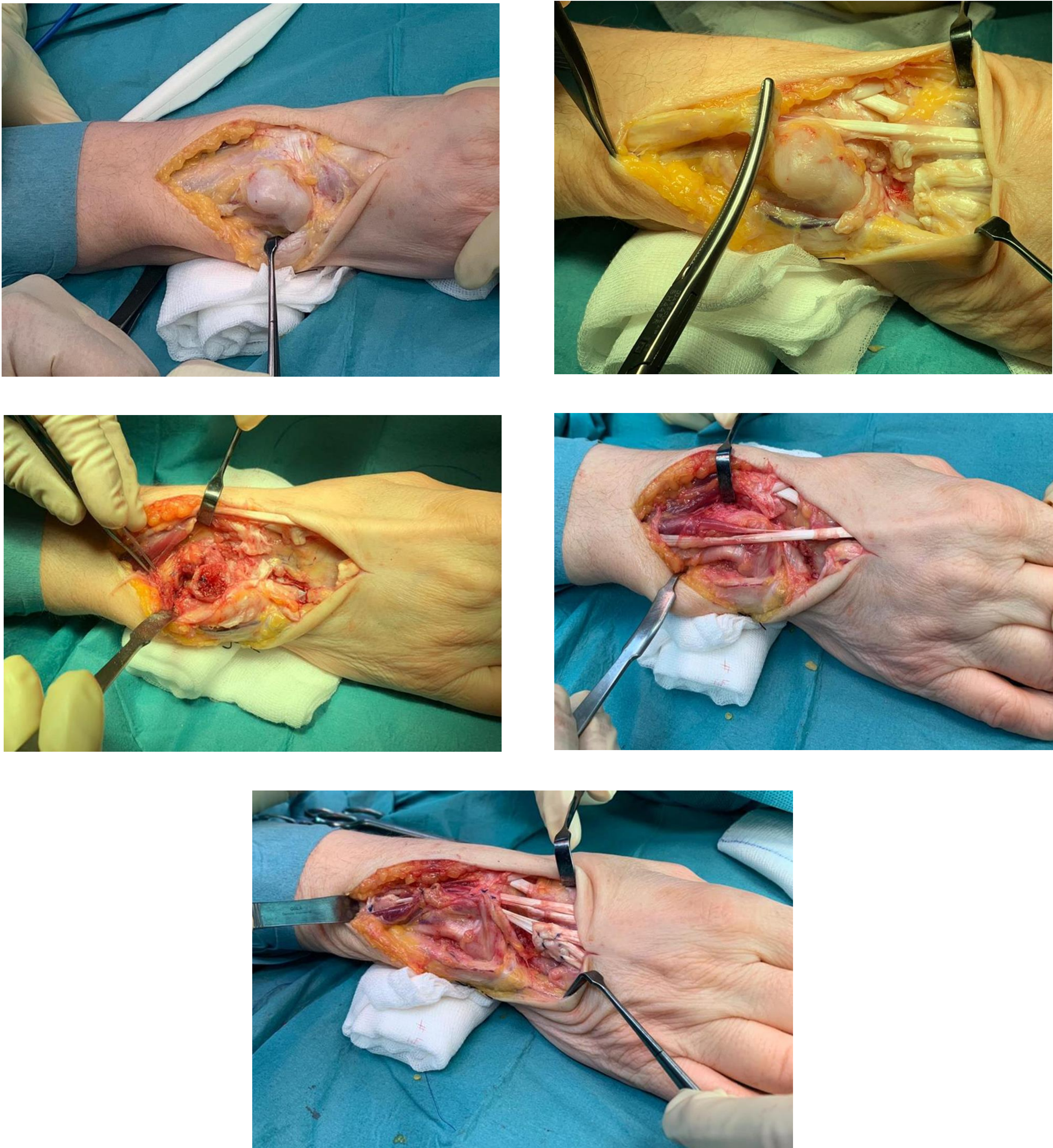
Mujer de 65 años sin antecedentes de enfermedad reumatológica con deformidad de Madelung bilateral que consulta por dolor crónica en región cubital de muñeca derecha e imposibilidad para la extensión de dedos tercero a quinto sin traumatismo previo. En la exploración se objetiva característica deformidad de Madelung, varianza cubital positiva junto con impotencia para la extensión activa de tercer a quinto radios.



En la radiografía se evidencia inclinación radial aumentada, acortamiento del radio con varianza cubital positiva y subluxación cubital que confirma enfermedad de Madelung, en la resonancia nuclear magnética se objetiva rotura crónica de los tendones del extensor común de los dedos del tercer al quinto radio.

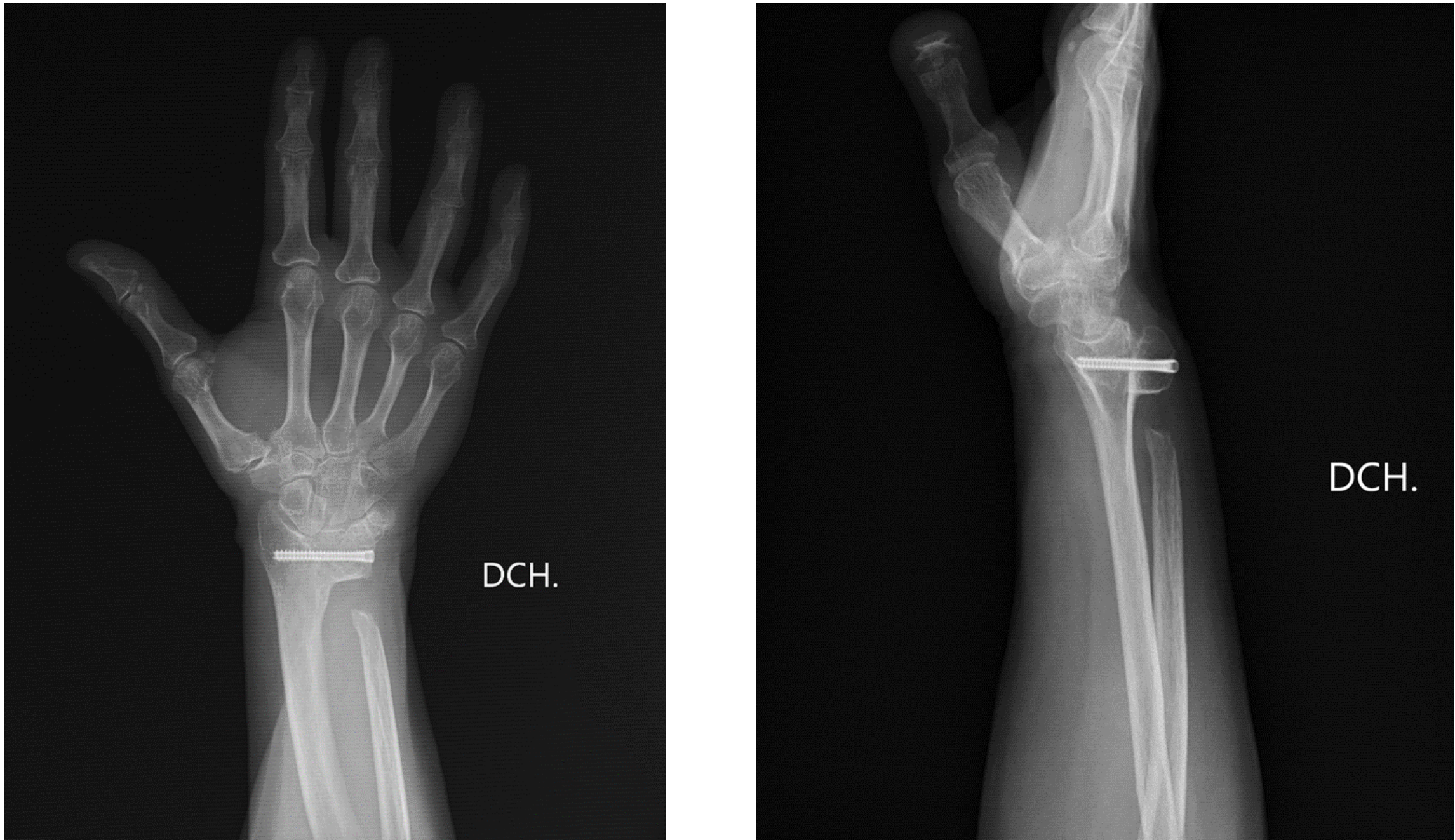


Se decide realizar reconstrucción con injerto de palmar menor a los tendones extensores de tercero a quinto y se prefiere realizar una artroplastia tipo Sauvé-Kapandji sobre deformidad de Madelung por la poca cobertura del semilunar y evitar un desplazamiento cubital del carpo.



Resultados:

El resultado funcional tras terapia de rehabilitación en un seguimiento durante dos años es bueno en términos de movilidad y fuerza, ausencia de dolor y sin discapacidad para las actividades cotidianas, con adecuado control radiográfico y sin presentar complicaciones durante el postoperatorio y seguimiento



Conclusiones:

La rotura de tendones extensores es poco frecuente y se suele asociar con casos muy evolucionados y en paciente con antecedentes de enfermedad reumática. Se han descrito diversas técnicas como reparación directa, transferencia tendinosa o reparación con injerto no habiéndose demostrado superioridad en ninguna de ellas. Según los resultados clínicos, radiográficos, y funcionales obtenidos con ausencia de complicaciones en el caso descrito parece que la reparación con injerto de palmar menor asociada artrodesis de Sauvé-Kapandji es una buena alternativa para casos similares.

Bibliografía:

- Abbas Peymani, Anna Rose Johnson, Arriyan S. Dowlatshahi, Johannes G. G. Dobbe, Samuel J. Lin, Joseph Upton, Geert J. Streekstra, and Simon D. Strackee. Surgical Management of Madelung Deformity: A Systematic Review. HAND 2019, Vol. 14(6) 725–734,
- Andrew C. Ghatan, Douglas P. Hanel. Madelung Deformity. Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons 2013;21: 372-382
- Schmidt-Rohlfing B, Schwobel B, Pauschert R, et al. Madelung deformity: clinical features, therapy and results. J Pediatr Orthop B. 2001;10(4):344-348.
- Ali S, Kaplan S, Kaufman T, et al. Madelung deformity and Madelung-type deformities: a review of the clinical and radiological characteristics. Pediatr Radiol. 2015;45(12):1856-1863.
- Carew C Giberson-Chen, Hyuma A Leland, Kyra A Benavent, Carl M Harper, Brandon E Earp, Tamara D Rozental. Functional Outcomes After Sauve-Kapandji Arthrodesis. J Hand Surg Am. 2020 May;45(5):408-416.