

## Presentación de Caso

Hospital Pediátrico Docente Octavio de la Concepción y de la Pedraja

## Macroductilia progresiva, a propósito de un caso

### Progressive Macroductily. A Case Report

*Miguel Ángel de la Torre Rojas.<sup>1</sup>, Alfredo Loforte Babastro<sup>2</sup>, Enrique Rodríguez Reyes<sup>3</sup>, Dorellys Cardero Calzadilla<sup>4</sup>*

- 1 Especialista de Segundo Grado en Ortopedia y Traumatología. Profesor Auxiliar. Hospital Pediátrico Docente Octavio de la Concepción y de la Pedraja. Holguín
- 2 Especialista de Primer Grado en Ortopedia y Traumatología. Instructor. Hospital Pediátrico Docente Octavio de la Concepción y de la Pedraja. Holguín
- 3 Especialista de Primer Grado en Ortopedia y Traumatología. Hospital Pediátrico Docente Octavio de la Concepción y de la Pedraja. Holguín
- 4 Licenciada en Enfermería. Máster en Urgencias Médicas. Instructora. Hospital Clínico Quirúrgico. Holguín

## RESUMEN

La macroductilia también conocida en la literatura médica como megalodactilia o gigantismo digital, es una deformidad congénita que se caracteriza por hiperplasia de los elementos del dedo afectado, es decir tejidos blandos, grasa subcutánea, hueso y nervios colaterales. Existen dos formas clínicas: estática y progresiva, en la primera el dedo es proporcional al resto, en la última el crecimiento del dedo se acelera y no guarda proporción, es la menos frecuente, para su tratamiento se han descrito múltiples técnicas quirúrgicas, la mayoría de ellas fallidas, que concluyen en la amputación. Motivados por los resultados

obtenidos en la atención reciente de una niña de seis años de edad, con diagnóstico de una macrodactilia progresiva del segundo dedo del pie derecho, a quien luego de múltiples investigaciones, y dada la magnitud de la afección se decidió tratamiento quirúrgico mediante la amputación del segundo rayo, técnica conocida como "*Pie de princesa*". Se realizó la presentación del proceso preoperatorio, transoperatorio, y postoperatorio con el objetivo de mostrar los resultados de esta técnica, que a pesar ser considerada como muy radical, desde el punto de vista estético y funcional se logran efectos muy satisfactorios.

*Palabras clave:* macrodactilia, proceder quirúrgico

## **ABSTRACT**

Macrodactily is also known in the medical reports as of megalodactily is a congenital deformity producing hyperplasia of all elements of the affecting toe, soft tissue and bone and collateral nerves. There are two forms, static and progressive, in the static form, the toe is proportional to the others toes, in the second one, there is overgrowth and is not proportional. There are many surgical procedures for this anomaly, most of them with failure and further amputation. The present patient is a 6- year- old female one, with the diagnosis of progressive macrodactily of the second toe of the right foot. The results showed and according to the degree of the deformity, the amputation surgical procedure was used, the operation known as a "Princess Foot". The preoperative, operative and post operative process was presented. In spite of the radical operation done, the outcome was satisfactory regarding the esthetical and functional point of view,

*Key words:* macrodactily, surgical procedure.

## **PRESENTACIÓN DEL CASO**

Se trata de una niña de seis años de edad, de raza mestiza, que desde el momento de su nacimiento los padres refieren haber notado aumento progresivo del tamaño del segundo dedo del pie derecho.

Examen físico

Se observó macrodactilia del segundo dedo del pie derecho, con hipertrofia de las partes blandas vecinas, incluyendo el tercer dedo, no se apreciaron otras alteraciones evidentes (fig. 1).

Exámenes de laboratorio: todos normales, sin alteraciones

Rayos X AP y lateral del pie: corroboraron los hallazgos clínicos apreciándose el crecimiento exagerado de todo el segundo artejo (fig. 3).

## **DISCUSIÓN**

Una vez realizado el estudio de los resultados de los exámenes complementarios incluyendo interconsulta con Angiología, se decidió realizar la intervención quirúrgica propuesta, la técnica conocida como "*Pie de princesa*", a través de incisiones en V en la región dorsal y plantar se procedió a la excresis del segundo rayo en su totalidad, se realizó osteotomía de la base del segundo metatarsiano (fig. 2) y posteriormente se suturó por planos y se afrontó el espacio creado entre las partes blandas y la piel (fig. 4) .

La paciente fue egresada al segundo día de operada, evaluada posteriormente en consulta externa con periodicidad semanal y continúa aún bajo seguimiento.

Se concluyó que los resultados fueron satisfactorios desde el punto de vista funcional y estético, lo que contribuyó con un elevado grado de satisfacción de la paciente y sus familiares, demostrando además que la técnica del "*pie de princesa*" es, a pesar de su complejidad, la más recomendada para este tipo de afección.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1 Barsky A.J. Macrodactily. J.Bone Joint Surg., 49-A: 1255, 2005.
- 2 Batelli L. Rilievi patogenicità e clinici sulle macrosomie parziali. Chir Organi Mov. 2007; 55:138.
- 3 Bean WB, Peterson. Note on a monstrous finger. Arch Intern Med. 2006; 104:433.

- 4 Ben Bassat. Congenital macrodactily. A case report with a three year follow up. J Bone JointSurg. 2001; 48: 359.
- 5 Boyes JG. Macroactilysm a review and proposed management. Hand, 1999; 9:172.



Figura 1. Macroactilia  
Antes de la intervención



Figura 2. Pieza amputada



Figura 3. Rayo X. AP y Lateral  
ambos pies



Figura 4. Postoperatorio Inmediato

*Correspondencia:* Dr. Alfredo Loforte Babastro, calle 21 Nro. 22 A entre 6ta. Y Clodomira Reparto Santisteban. Holguín 80100.Cuba Correo Electrónico: aloforte@hpuh.hlg.sld.cu.

