

Lesión del primer ligamento transverso intermetacarpiano

Injury of the First Inter-metacarpal Transverse Ligament

Luis Gerardo Domínguez Gasca,* Felipe González Parada,** Luis Gerardo Domínguez Carrillo***



**Respuesta al caso anterior:
Lesión del primer ligamento transverso intermetacarpiano
Aten Fam. 2018; 25(2): 87.**

Figura 1. Radiografía dorsopalmar de mano izquierda en masculino de 22 años, en la que se observa arrancamiento del ligamento transverso a nivel de la tuberosidad radial de la primera falange del tercer dedo y de la cara radial del tercer metacarpo



Figura 2. Mano izquierda con abducción entre dedos índice y mayor por ruptura del primer ligamento intermetacarpiano

El ligamento transverso de las articulaciones intermetacarpianas se extiende transversalmente del segundo al quinto metacarpo, pasa por delante de las articulaciones metacarpofalángicas (MCF) de los cuatro últimos dedos, se fusiona con la cápsula, con el fibrocartílago glenoideo y ligamentos laterales; presenta surcos palmares de los tendones flexores, actuando como soporte para el arco metacarpiano.¹ Es inusual su lesión cerrada² originada en separación intensa del espacio intermetacarpiano afectado; esto ocasiona aumento del espacio interdigital de los dedos contiguos y disminución de la fuerza de agarre. Actualmente, su manejo es preferentemente quirúrgico mediante artroscopia.³

*Residente de traumatología y ortopedia, Hospital Central de León, Guanajuato, México.

**Cirujano plástico adscrito a la División de Cirugía del Hospital Ángeles León.

***Profesor de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato, México.

Correspondencia:

Luis G. Domínguez Carrillo
lgdominguez@hotmail.com

Sugerencia de citación: Domínguez Gasca LG, González Parada F, Domínguez Carrillo LG. Lesión del primer ligamento transverso intermetacarpiano. Aten Fam. 2018;25(3):132-133. <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2018.3.65313>

Nuevo caso:

El caso corresponde a masculino de 22 años con 21 días de evolución, la radiografía confirmó arrancamiento del primer ligamento transverso y del ligamento lateral radial de tercera MCF (figura 1), el paciente rechazó el tratamiento quirúrgico, por lo que, durante tres semanas, se manejó con inmovilización en posición neutra de MCFs afectadas (figura 2); estuvo dos semanas más con 90° de flexión de MCFs y dos semanas con ferulización en aducción del segundo y tercer dedos con cinta adhesiva microporosa, lo que permitió la flexoextensión de MCFs e interfalángicos, evitando la circunducción del índice.

El paciente fue dado de alta asintomático con separación interdigital semejante a la contralateral y articulación MCF afectada estable.

Referencias

1. Lee KS, Baek JR, Kim SB. The neglected rupture of deep transverse metacarpal ligament. *Hand Surg.* 2003;8:277-281.
2. Wheatley MJ, Layman C, Burke JB. Closed rupture of the deep transverse metacarpal ligament: diagnosis and management. *J Hand Surg Am.* 1998;23:524-28.
3. Abernathie BL, Lovy AJ, Koehler SM, Hausman MR. Arthroscopic repair of collateral ligaments in metacarpophalangeal joints. *Arthrosc Tech.* 2015; 2: 97-100.



Figura 1. Radiografía posteroanterior de pie izquierdo, en la que no se observa evidencia de lesión ósea



Figura 2. Radiografía oblicua de pie izquierdo, que permite observar fractura de estrés, intraarticular, no desplazada de la base de la falange proximal de segundo dedo

Respuesta a este caso en el siguiente número
Aten. Fam. 2018;25(4).