



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 216/86 - ESGUINCE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL DEL PULGAR. SIN ECO NO HAY DIAGNÓSTICO

F.J. Álvarez Álvarez<sup>a</sup>, S.R. Castro Prieto<sup>b</sup>, S. Crespo González<sup>c</sup>, C. de la Hoz Regules<sup>d</sup>, C. Cayón de las Cuevas<sup>e</sup> y C. Fleitas Quintero<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS Nansa. Servicio Cántabro de Salud. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS Selaya. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS Nueva Montaña. Santander. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS Suances. Cantabria. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Sardinero. Cantabria. <sup>f</sup>Médico de Familia. CS Los Valles. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 45 años que mientras realiza deporte de contacto, sufre aducción forzada del primer dedo de la mano izquierda. Presenta intenso dolor, hinchazón e impotencia funcional grave. durante 3 días realiza reposo, frío local y AINES vía oral con mala evolución del cuadro.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se objetiva importante edema alrededor de la articulación metacarpofalángica del primer dedo, dolor a la mínima palpación y a la movilización pasiva del primer dedo en cualquier dirección, la movilización activa del primer dedo no es posible. Ante la sospecha de lesión ligamentosa se solicita ecografía de primer dedo: Esguince del ligamento colateral radial con una mínima avulsión ósea que se acompaña de un aumento de ecogenicidad de la inserción distal del oponente del primer dedo.

**Juicio clínico:** Esguince del ligamento colateral radial e inserción distal del oponente del pulgar izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** Esguince ligamento colateral cubital. Tenosinovitis: Inflamatoria o reumática. Fractura de la cabeza del primer metacarpiano. Luxación metacarpofalángica primer dedo. Osteoartrosis de articulación metacarpofalángica. Monoartritis reactiva.

**Comentario final:** La lesión más conocida de la articulación metacarpofalángica del pulgar es la afectación del ligamento colateral cubital (conocido históricamente como "pulgar del guardabosques" o "dedo del esquiador"). Sin embargo, las lesiones del ligamento colateral radial descritas constituyen hasta el 40% del total de lesiones ligamentosas de la primera articulación metacarpofalángica. La lesión se debe a un mecanismo de tipo varo o hiperextensión de la primera articulación metacarpofalángica, y es más frecuente en deportistas que utilizan balones. Las lesiones se gradúan como esguinces, roturas de espesor parcial o roturas de espesor completo. También pueden aparecer fracturas por avulsión en el punto de inserción distal, pudiendo variar los fragmentos de fractura desde un mínimo reborde del hueso cortical a fragmentos grandes que incluyen la superficie articular. La ecografía puede ser particularmente útil en la evaluación dinámica del tendón y puede resultar muy adecuada en la localización de posibles cuerpos extraños

en los tejidos blandos de la mano y los dedos. El tratamiento fue conservador mediante inmovilización con férula 5 semanas con buena evolución llegando a la recuperación funcional total.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Roig García JJ, Jiménez Murillo L, Roig Rodríguez JJ, et al. Fracturas y luxaciones de la cintura escapular y el miembro superior. Medicina de urgencias y emergencias.
2. Morrison WB, Sanders TG. Estudio de imagen de la mano y los dedos. Solución de problemas en imagen musculoesquelética.