

### BRAQUIDACTILIA FAMILIAR SIN COMPONENTE FUNCIONAL

#### FAMILY BRACHYDACTYLY WITHOUT FUNCTIONAL COMPONENT

Santa María-Ramírez Carlos Raúl<sup>1</sup>, Leguizamón Mendoza Deysi María Gloria<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Doctor en Medicina y Cirugía. Universidad Privada del Este (UPE), Paraguay.

<sup>2</sup> Facultad de Medicina. Universidad de la Integración de las Américas (UNIDA), Paraguay.

#### DESARROLLO

La Braquidactilia es la anomalía congénita de dedos de las manos o pies anormalmente cortos<sup>1</sup>.

La Braquimetatarsia y Braquimetacarpia son patologías poco comunes, con etiología congénita idiopática (siendo la más frecuente), congénita asociada o adquirida (secundaria a traumatismos, postquirúrgica, etc.)<sup>2-4</sup>. Se caracterizan por el acortamiento anormal de uno o más metatarsianos o metacarpianos, debido al cierre prematuro de la placa epifisaria y al enlentecimiento del crecimiento durante su morfogénesis<sup>2-4</sup>.

Ambas patologías con incidencia en la población en el rango de 0,02-0,05 %<sup>3,4</sup>, tienen predominio en el sexo femenino (25:1)<sup>2-5</sup> y pueden presentarse unilateral o bilateral<sup>3</sup>, generalmente en el 1°, 4° o 5° metatarso y metacarpo si es en un único dedo o en el 4° y 5° en el caso de que se presente en dos dedos<sup>4</sup>. Se evidencian después de los 4 años<sup>3</sup> y suelen ser malformaciones aisladas, aunque pueden estar asociadas a otras patologías como el Síndrome de Down, Albright, Turner, Larsen y enanismo diastrófico<sup>2,3</sup>.

Para los pacientes, estas afecciones no solo representan un problema estético, ya que también pueden producir problemas funcionales, molestias o dolores intensos a consecuencia de la sobrecarga mecánica adyacente<sup>5</sup>.

El tratamiento más indicado para estas afecciones es la elongación ósea por la inserción de un Minificador Externo<sup>4,5</sup>. La elongación no debe ser mayor del 40% del hueso a tratar, pues provocarían deformidades angulares y pseudoartrosis<sup>5</sup>.

#### PRESENTACIÓN DEL CASO

Adolescente femenina de 13 años, oriunda de Luque, Departamento Central, República del Paraguay, presenta en cuarta falange de pies y manos, braquimetatarsia (fig.1) y braquimetacarpia (fig.2), respectivamente. Los acortamientos no se evidenciaron al nacimiento, recién a los 4 años los padres se percataron de la anomalía y ésta fue acrecentándose con el tiempo. En vista que la paciente nunca manifestó sintomatología, se optó por no realizar corrección quirúrgica.

Un dato relevante es que la madre y el abuelo también presentan braquimetacarpia bilateral con compromiso de cuarta y quinta falange.

#### Correspondencia a:

Nombre: Carlos Raúl Santa María Ramírez  
Correo electrónico: krlitoz26@gmail.com  
Telf. y celular: (+595961) 837-607

Procedencia y arbitraje: no comisionado, sometido a arbitraje externo.

Recibido para publicación: 28 de octubre de 2018

Aceptado para publicación: 28 de diciembre de 2018

#### Citar como:

Rev Cient Cienc Med 2018; 21 (2): 75-76



Figura 1: Placa radiográfica antero-posterior de pies: se aprecia el marcado acortamiento del cuarto metatarsiano. Vista dorsal de pies: el cuarto dedo se dorsaliza.



Figura 2: Superior izquierda: mano derecha en pronación, llama la atención la braquidactilia del cuarto dedo. Superior derecha: mano izquierda empuñada, impresiona ausencia de nudillo. Inferior: imagen radiográfica de ambas manos, evidencia marcado acortamiento del cuarto metacarpiano.

## REFERENCIAS

1. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2017 Jun 13]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
2. D'arrigo A, Arenas A, Eraso I, Jiménez O. **La Braquimetatarsia. Presentación de un caso.** Revista española de cirugía osteoarticular [Internet]. 2011 [Citado el 19 de noviembre de 2018]; 46(246): 69-72. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3727895>
3. Aski B, Kumar D, Patil M, Shashidhara H. **A rare case of bilateral idiopathic brachymetacarpia and brachymetatarsia.** International Journal of Advances in Medicine [Internet]. 2014 [Citado el 19 de noviembre de 2018]; 1(2): 162-4. Disponible en: [www.ijmedicine.com/index.php/ijam/article/download/471/429](http://www.ijmedicine.com/index.php/ijam/article/download/471/429)
4. Rincón DF, Guzmán R, Padilla LC, Rincón PA. **Braquimetatarsia: Revisión de la literatura a propósito de dos casos.** Informe de casos. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2015 [Citado el 19 de noviembre de 2018] 47(3): 361-366. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000300012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000300012)
5. Remón X, Peña L, López H, Álvarez R, Mirandez R, Olarán H, Rodríguez A. **Tratamiento de la braquimetatarsia mediante elongación ósea con minifijador externo RALCA®.** Rev Cubana Ortop Traumatol; 2008; 22(2). Acceso 19 de noviembre de 2018. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-215X2008000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2008000200004)