



**CENTRO DE FISIOTERAPIA
Y SALUD INTEGRAL**
Marcos Catalán Femenía
Fisioterapeuta. N° de Col. 8820
Tfnos: 91 142 49 28/640153372

CONTRACTURA DE DUPUYTREN

También llamada enfermedad de Dupuytren, es un engrosamiento y retracción de la aponeurosis bajo la piel de la palma y dedos de la mano.

La retracción de la aponeurosis palmar y sus prolongaciones digitales van formando nódulos y cuerdas fácilmente palpables que cierran lenta pero progresivamente la mano. Generalmente los dedos involucrados son el meñique y el anular, pero todos pueden afectarse aisladamente o en conjunto.

Causas

La causa se desconoce. Un antecedente familiar de la contractura de Dupuytren hace que se sea más propenso a presentar esta afección. Existen teorías acerca de que esta afección pueda ser causada por trauma físico, como en las labores manuales u otras sobreexigencia de las manos, pero no deja de ser una teoría con bastantes detractores.

La afección se vuelve más común después de los 40 años de edad y los hombres resultan afectados con mayor frecuencia que las mujeres. Los factores de riesgo son alcoholismo, diabetes y tabaquismo.

Síntomas

Una o ambas manos pueden resultar afectadas. El dedo anular resulta afectado con mayor frecuencia, seguido de los dedos meñique, del corazón y el índice.

Una pequeña protuberancia o nódulo indoloro se desarrolla en el tejido bajo la piel sobre el lado de la palma de la mano. Con el tiempo, éste se engruesa y forma una banda similar a un cordón.

Se vuelve difícil extender o enderezar los dedos. En casos graves, estirarlos es imposible.

Pruebas y exámenes

El diagnóstico de la enfermedad de Dupuytren es exclusivamente clínico. Si el paciente consulta en las primeras etapas de la enfermedad el médico notará el nódulo y/o la cuerda en la palma de la mano, y un muy leve déficit para la extensión del dedo.

Tratamiento

Los ejercicios, los baños con agua caliente o las férulas pueden servir.

Se puede llevar a cabo una cirugía para aliviar la contractura, dependiendo de la gravedad de la afección. El movimiento normal de los dedos generalmente se restablece mediante la cirugía, seguida de ejercicios de fisioterapia para la mano.

Un tratamiento más nuevo consiste en inyectar una sustancia llamada colagenasa en el tejido fibroso o cicatricial. Se necesitan tres inyecciones.

Pronóstico

La enfermedad progresa a una velocidad impredecible. El tratamiento quirúrgico generalmente puede restablecer el movimiento normal de los dedos. La enfermedad puede volver a presentarse después de la cirugía en hasta la mitad de los casos al cabo de 10 años ya que no se quita la aponeurosis en su totalidad.

Posibles complicaciones

El empeoramiento de la contractura puede ocasionar deformidad y pérdida de la funcionalidad de la mano.

Existe un riesgo de lesión a los vasos sanguíneos y nervios durante la cirugía

Prevención

El conocimiento de los factores de riesgo puede permitir la detección y el tratamiento temprano.

CENTRO DE FISIOTERAPIA
Y SALUD INTEGRAL



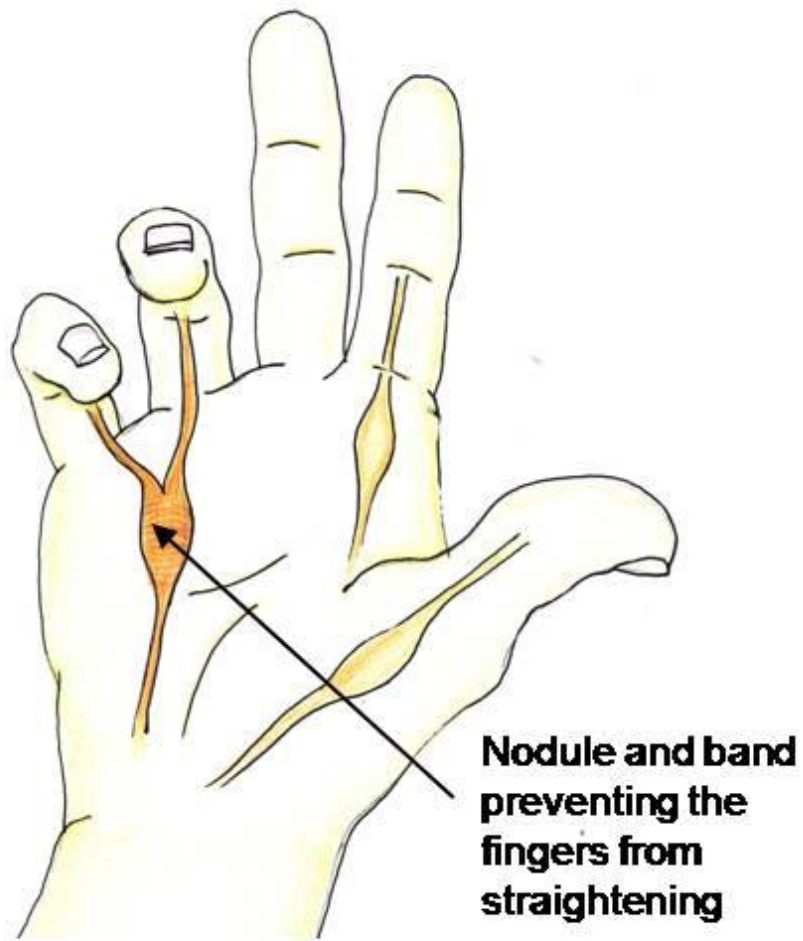
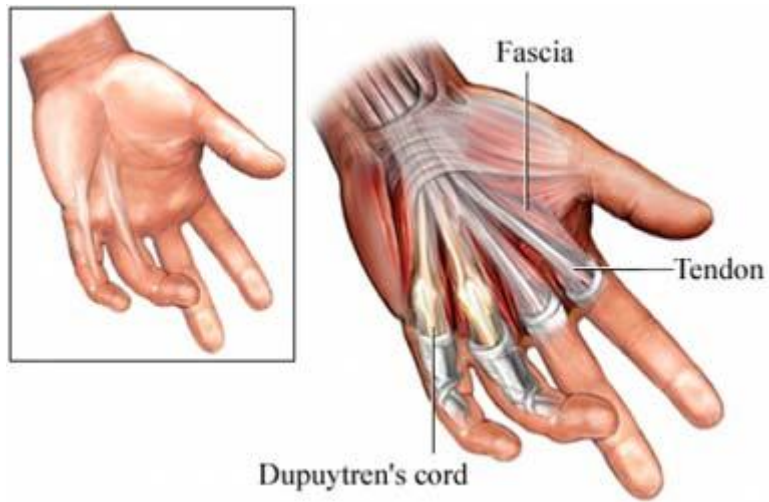


Figure 1

Dupuytren's contracture causing deformity of fingers