

# Pulgar bífido. Reporte de un caso

## Bifid thumb. A case report

Patricia Chang\*, Carlos A Borjas L\*\*

\*Dermatóloga, Hospital General de Enfermedades IGSS

\*\*Elevativo en dermatología, Hospital General de Enfermedades IGSS

### RESUMEN

Se reporta el caso de un pulgar bífido como hallazgo incidental en una paciente femenina de 41 años de edad, en la Unidad de Cuidados Intermedios, hospitalizada por cuadro séptico y metástasis cutáneas de un adenocarcinoma mamario, debido a la rareza de esta anomalía congénita del pulgar en el campo dermatológico.

**PALABRAS CLAVES:** pulgar bífido, polidactilia radial, polidactilia preaxial

### ABSTRACT

A 41 year-old female with a bifid thumb is reported, as it is a rare congenital anomaly. This was an incidental finding in a patient at the Intermediate Care Unit, with metastatic carcinoma of breast and sepsis.

**KEYWORDS:** bifid thumb, radial polydactyly, preaxial polydactyly

### Caso clínico

Paciente femenina de 41 años de edad hospitalizada en la Unidad de Cuidados Intermedios debido a un cuadro séptico secundario a un legrado.

Como antecedente personal de importancia, se le había realizado una mastectomía izquierda por adenocarcinoma mamario, y se le sometió, en su momento, a radioterapia y quimioterapia. Debido a que presentaba lesiones nodulares en mentón y piel cabelluda, se pidió interconsulta al servicio de dermatología.

Durante el examen físico se encontró a una paciente en malas condiciones generales: con oxígeno y neoformaciones nodulares en mentón y piel cabelluda, que clínica e histológicamente correspondieron a metástasis cutáneas, y dermatosis localizada en dedos, además del pulgar derecho dividido en dos, como una V, con sus respectivas uñas (fotografías 1 y 2).

Se realizó diagnóstico de pulgar bífido y se solicitó radiografía de la región; los rayos X lo confirmaron al revelar



Fotografía 1. Aspecto panorámico de la lesión.



Fotografía 2. Acercamiento del pulgar bífido.

### CORRESPONDENCIA

Dra. Patricia Chang ■ pchang2622@gmail.com  
Hospital Ángeles, 2ª Av. 14-74 zona 1, 01001, Guatemala

una falange distal duplicada (fotografía 3). El diagnóstico definitivo de esta anomalía congénita fue pulgar bífido tipo II según la clasificación radiológica de Wasell.

Por desgracia, la paciente falleció a las 72 horas de su ingreso.

### Introducción

Las anomalías congénitas pueden afectar cualquier órgano del cuerpo, y las de los dígitos son muy visibles; pueden presentarse aisladas o asociadas a síndromes.

El pulgar bífido es una polidactilia preaxial poco conocida en la bibliografía dermatológica; es importante conocer este tipo de deformidad, por lo que debe tratarse por un equipo de trabajo.

### Discusión

Las anomalías congénitas son deformidades presentes al nacer y llegan a representar un desafío para el niño y su familia a medida que crece. Las deformidades de las manos pueden ser en especial incapacitantes conforme el menor aprende a interactuar con el ambiente a través de ellas. El grado de deformidad varía desde una menor, como una desproporción digital, hasta una grave, como la ausencia total de un hueso o la duplicación del pulgar.

La polidactilia es la anomalía congénita digital de la mano y pie más común. El término se refiere a la malformación congénita originada por exceder, en el ser humano, cinco dedos en cada mano o pie, lo que constituye una situación anómala.

Ocurre de forma aislada o como parte de un síndrome. A menudo la forma aislada tiene herencia autosómica dominante, mientras que los síndromes con polidactilia suelen heredarse de manera autosómica recesiva;<sup>1</sup> ésta se clasifica como de tipo preaxial, central y postaxial. La polidactilia preaxial es la más común, y se refiere a la duplicación de las primeras falanges digitales.<sup>3</sup>

El pulgar bífido es una polidactilia preaxial que consiste en la duplicación parcial o completa del pulgar, que abarca desde la falange proximal hasta el primer metacarpiano, de forma simétrica o no, y comprende el trifalangismo en uno o ambos componentes.<sup>4</sup>

La clasificación más común para los diferentes grados del pulgar bífido es la de Wassel, que menciona siete tipos: I, bífido con falange distal; II, duplicación de la falange distal; III, bífido de la falange proximal; IV, duplicación de la falange proximal que descansa sobre un amplio metacarpiano; V, bífido metacarpiano; VI, duplicado metacarpiano, y VII, trifalangismo.<sup>5</sup>

Esta anomalía congénita se ha descrito y abordado con amplitud en áreas de la medicina como ortopedia y ciru-



Fotografía 3. Aspecto radiológico de la lesión que lo clasifica como pulgar bífido tipo II.

gía plástica, en algunos casos con revisiones muy completas sobre la forma de estudiar y manejar esta patología.<sup>6,7</sup>

Respecto del tratamiento, su objetivo es una mejora estética y también lograr, o al menos mantener, la función adecuada de la mano. Antes (hasta hace una década) sólo se extirpaba uno de los duplicados, pero las consecuencias de este procedimiento, como inestabilidad y debilidad, hizo evidente que se necesitaban otras opciones reconstructivas.<sup>8,9</sup>

### BIBLIOGRAFÍA

- Zguricas J, Bakker WF, Heus H, Lindhout D, Heutink P, Hovius SE. "Genetics of limb development and congenital hand malformations". *Plast Reconstr Surg* 1998; 101: 1126-1135.
- Castilla EE, Lugarinho R, Da Graça Dutra M, Salgado LJ. "Associated anomalies in individuals with polydactyly". *Am J Med Genet* 1998; 80: 459-465.
- Elliott AM, Evans JA. "Genotype-phenotype correlations in mapped split hand foot malformation (SHFM) patients". *Am J Med Genet A* 2006; 140: 1419-1427.
- Tachdjian MO. *Ortopedia pediátrica I*, México, Edit Interam, 1994, 260-281.
- Wassel HD. "The results of surgery for polydactyly of the thumb". *Clin Orthop Relat Res* 1969; 64: 175-193.
- Kawai H, Egawa T. "Duplication of the thumb. A retrospective review of two hundred and thirty-seven cases". *J Bone Joint Surg Am* 1983; 65 (5): 584-598.
- Townsend DJ, Lippe EB, Chun K, Reinker R, Tuch B. "Thumb duplication, 66 years' experience: A review of surgical complications". *J Hand Surg* 1994; 19A: 973-976.
- Mumoli N, Gandini D, Kalanzi E, Cei M. "Left hand polydactyly: A case report". *Cases J* 2008; 1: 346. En internet, publicado el 24 de noviembre de 2008, <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2602999>.
- Hyun G, Sik H, Sang M, Han J, Ho Y, Ki S. "Modified Bilhaut-Cloquet procedure for Wassel type-II and III polydactyly of the thumb". *JBS* 2007; 89A: 534-541.