

# Contractura de Dupuytren

**C**ontractura de Dupuytren es engrosamiento anormal de la capa de tejido fibroso bajo la piel de la palma de la mano y dedos. Aunque no es doloroso, el engrosamiento y endurecimiento (contractura) de los tejidos fibrosos pueden causar que los dedos se doblen hacia la palma de la mano.

## Causa

La causa de contractura de Dupuytren es desconocida. No es causada por una lesión o uso pesado de la mano. Hay muchos factores que ponen a las personas a riesgo de desarrollar contractura de Dupuytren.

- Es más común en hombres que mujeres.
- Es más común en personas Europeas o con ascendencia europea (Ingles, Irlandés, Escoces, Francés, Holandés) y con ascendencia escandinava (Suecos, Noruegos, Finlandés)
- Usualmente corre en la familia (hereditario)
- Puede ser asociado con el consumo de alcohol.
- Puede ser asociado con algunas condiciones médicas como diabetes y epilepsia.
- Aumenta su frecuencia con la edad.



## Síntomas

Los síntomas de contractura de Dupuytren incluye abultamiento (nódulo) doloroso debajo de la piel de la mano que se desarrollan en bandas tensas de tejido, causando que los dedos se flexionen. Los síntomas usualmente ocurren gradualmente.

**Nódulos.** Uno o más abultamientos (nódulos) que se forman en la palma de la mano. Con tiempo, el dolor se desaparece.

**Bandas de tejido.** Los nódulos pueden endurecerse y contraerse, formando bandas gruesas de tejido bajo de la piel.

**Dedos doblados.** Uno o más dedos se doblan hacia la palma de la mano. El dedo pequeño y el dedo anular son los más comúnmente afectados, pero puede afectar a cualquier otro dedo. Mientras la curvatura de los dedos aumenta, se hace difícil extender el dedo. Agarrar objetos grandes y poner la mano en el bolsillo se hace dificultoso también.

## Examinación

Su médico observará sus manos y examinará la sensación de sus dedos. La fuerza de agarre y pellizco pueden ser testeada durante su examinación. El doctor también puede medir el rango de movimiento de sus dedos para determinar si hay una limitación en su flexión. El médico medirá la curvatura del dedo, y observará donde se encuentra la banda engrosada y los nódulos. En algunos casos rayos-x y ultrasonido diagnóstico son necesarios.

## Tratamiento

No hay forma de detener o curar la contractura de Dupuytren. Sin embargo, no es peligroso. Contracción de Dupuytren usualmente progresa bien despacio y no se convierte en un problema por muchos años. Puede que nunca progrese más que solo abultamientos en la palma de la mano. Tratamiento no es necesario si los síntomas son leves y no afectan la función normal de las manos. Si esta condición empeora, tratamiento conservativo puede ayudar a dilatar el padecimiento.

### Tratamiento sin cirugía

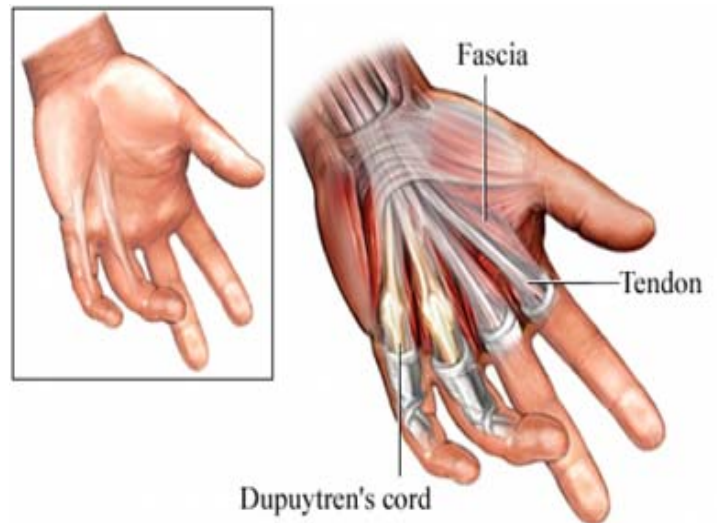
Si el abultamiento es doloroso, una inyección de cortisona puede ayudar aliviar el dolor. En muchos casos, puede prevenir la progresión de la contractura. Varias inyecciones pueden ser necesarias para un efecto duradero. El uso de férulas no previene el aumento de la flexión del dedo. Fuerte estiramiento del dedo contraído no ayudará tampoco, y puede aumentar la progresión de la contractura.

Collagenase de *Clostridium Histolyticum* (Xiaflex) es otra medicina que puede ser utilizada como inyección. Esta medicina biológica rompe los tejidos endurecidos en la mano. Esta inyección es usualmente muy costosa y no es cubierta por los seguros médicos.

### Tratamiento quirúrgico

Cirugía es recomendada cuando su doctor ha confirmado que su condición ha progresado o si es tan severa que está afectando la función de la mano tal como agarrar objetos o poner la mano en el bolsillo.

Cirugía para Dupuytren consiste en dividir o remover las gruesas bandas de tejido para ayudar a restaurar la función del dedo. En muchos casos, la incisión se deja abierta para permitirle que sane gradualmente. En otros casos, injerto de piel es necesario. Complicaciones después de la cirugía son muy poco comunes. Se espera algo de hinchazón y dolor después del procedimiento. Después de la cirugía, elevar la mano por encima del corazón y mover los dedos suavemente ayuda a aliviar el dolor, hinchazón y la rigidez. El uso de una férula y terapia física después de la cirugía puede ser de buen beneficio para la recuperación. Ejercicios especiales pueden ayudar a recobrar la fuerza de la mano y el movimiento de los dedos. La mayoría de los pacientes serán capaces de mover sus dedos mejor inmediatamente después de la operación. Aproximadamente el 20% de los pacientes experimentan algún grado de la recurrencia



Aponeurotomía con Aguja (Needle aponeurotomy) es un procedimiento nuevo, menos invasivo hecho por su cirujano entrenado en esta técnica. Después de adormecer la mano con anestesia local, el cirujano usa una aguja hipodérmica para dividir el tejido infectado. Este procedimiento puede ser hecho en la oficina de su doctor y no requiere incisiones. Las complicaciones no son mayores que con la cirugía y el paciente experimenta menos dolor e hinchazón después del procedimiento. Los resultados son equivalente a los resultados con la cirugía, pero las tasas de recurrencia a largo plazo son desconocidos.