

RETENSAJE DEL RETINÁCULO EXTENSOR DE LA MUÑECA EN LESIÓN POSTRAUMÁTICA CRÓNICA

Mascaraque R., Márquez J., Vivas N. , Olmeda M. , González A.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es la revisión bibliográfica del papel del retináculo extensor en el correcto funcionamiento de la muñeca a propósito de un caso de sección parcial crónica del mismo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 35 años, fisioterapeuta, con antecedente de sección parcial del tendón extensor de 3º dedo en zona VII hace 4 años, suturada en sala de urgencias, que presenta debilidad para la extensión de 2º, 3º, y 4º dedo de la mano con fenómeno de cuerda de arco de los mismos. Se diagnostica una incompetencia del retináculo extensor y se procede a la revisión quirúrgica, evidenciando adelgazamiento y fibrosis del mismo. Se realiza retinaculotomía observando importante sinovitis del 4º compartimento extensor que causa un conflicto de espacio bajo el retináculo. Se realiza sinovectomía, liberación de adherencias y retensaje del retináculo, comprobando el correcto deslizamiento de los tendones extensores bajo el mismo.



- 1. Fenómeno de cuerda de arco al realizar extensión de la muñeca,
- 2. Fibrosis y adelgazamiento del retináculo extensor
- 3. Sinovitis 4º compartimento extensor con visualización de antigua sutura no reabsorbible

RESULTADOS

No se reportaron complicaciones de la herida quirúrgica. La paciente siguió tratamiento rehabilitador reglado con una recuperación funcional completa e incorporación a su puesto de trabajo 8 semanas tras la cirugía

DISCUSIÓN

Los estudios presentes en la bibliografía demuestran la importancia de la integridad del retináculo extensor para la correcta funcionalidad de los tendones extensores de la mano, siendo especialmente importante en estudios biomecánicos (1) el papel del retináculo correspondiente al área de la cuarta corredera extensora para evitar un fenómeno de cuerda de arco y déficit de extensión (2, 3)

CONCLUSIÓN

Una exploración exhaustiva de las heridas en mano y muñeca es de crucial importancia para identificar lesiones asociadas, que en un primer momento pueden no ser evidentes, para evitar un déficit funcional a medio-largo plazo tales como las lesiones de retináculo extensor

BIBLIOGRAFÍA

1. Palmer, A. K., Skahen, J. R., Werner, F. W., & Glisson, R. R. (1985). The Extensor Retinaculum of The Wrist: An Anatomical and Biomechanical Study. Journal of Hand Surgery, 10(1), 11–16. doi:10.1016/s0266-7681(85)80006-1
2. Grundberg AB, Reagan DS. Pathologic anatomy of the forearm: Intersection syndrome.J Hand Surg Am. 1985 ; 10 (2); 299-302
3. Brody, M. J., & Merrell, G. A. (2015). The Effect of Progressive Extensor Retinaculum Excision on Wrist Biomechanics and Bowstringing. The Journal of Hand Surgery, 40(12), 2388–2392.