

HEMIBANDELETA VOLTEADA PARA RECONSTRUCCIÓN DE BOUTONNIERE ABIERTO COMPLICADO CON FRACTURA MEDIANTE MÉTODO DE WALANT

Autores: ANGELA SIERRAS CRISTIA; ALBA RODRIGUEZ MATUTE; ROILAN LORENZO MACHADO

HOSPITAL GENERAL BÁSICO SANTA ANA (GRANADA)

OBJETIVO:

Resaltar la Utilidad del Método de WALANT en las lesiones complejas de la mano.

MATERIAL Y MÉTODO:

Paciente de 49 años sin antecedentes de interés que presenta accidente de tráfico presentando herida inciso contusa dorsal 4to dedo mano derecha y crepitación local a nivel de IFD , estado neurovascular normal. Los estudios radiológicos evidencian fractura abierta grado II de F2 subcapital del 4to dedo mano derecha. Protocolo de Fractura abierta . Técnica WALANT con abordaje dorsal ampliado identificando pérdida de sustancia de la bandeleta central del extensor a nivel de la F2 (Imagen 1) . Reducción abierta con placa en L de Minifragmentos lateral y tornillos de 1.7 mm. Reconstrucción del mecanismo extensor con hemibandeleta central volteada hasta la F2 , con cierre del defecto proximal.(Imagen 2) Comprobación de la movilidad activa y pasiva Intraquirúrgica completa . Inmovilización con férula durante 2 semanas.



IMAGEN 1



IMAGEN 2

RESULTADOS:

A partir de la 2da semana comenzó el programa de fisioterapia con movilidad pasiva y sistema de ferulización nocturno progresiva. A los 4 meses de la cirugía presenta un balance articular completo sin evidencia de deformidad en Boutonniere con incorporación a su actividad laboral(Imagen 3).



IMAGEN 3

CONCLUSIONES:

El Pronóstico de las lesiones tendinosas asociadas a fracturas es ominoso .EL método WALANT en estas lesiones nos permite una evaluación activa de la reparación , además de la implicación del paciente en su recuperación. Los montajes rígidos nos permiten una movilización precoz minimizando de esta forma las secuelas de estas lesiones complejas.