

El roce NO hace el cariño. EMO de radio distal con tubulización de flexor del índice e injerto de palmar menor en FLP.

AUTORES: GREGORIO VALERO CIFUENTES, ALONSO ESCUDERO MARTÍNEZ, ANTONIO ONDOÑO NAVARRO, ALEJANDRO CASTILLO SÁEZ, JUAN GARCÍA NAVARRO

OBJETIVOS

La extracción de material de osteosíntesis es una cirugía cada vez más frecuente en nuestra especialidad, debido al aumento de incidencia de tratamiento quirúrgico en el manejo de fracturas y a las molestias que el material usado causan con el paso de los años. Presentamos este caso con el objetivo de concienciar a la comunidad científica de la importancia de valorar las partes blandas adyacentes al material que retiramos, especialmente en las placas de radio distal, donde son relativamente frecuente las lesiones de los tendones flexores.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentar caso de mujer de 54 años que tras fractura de radio distal con criterios de inestabilidad fue tratada de forma quirúrgica mediante RAFI con abordaje de Henry modificado y colocación de placa de radio distal. El postoperatorio inmediato y los controles radiológicos fueron satisfactorios. Tras 3 años, en la exploración destaca BA conservado de articulación radiocarpiana con dificultad para flexión de segundo y primer dedo de dicha mano. Se programa para extracción de material, observando afectación parcial de flexor de índice que se solucionó con técnica de tubulización y rotura completa de FLP que requirió injerto de palmar menor.

RESULTADOS

Se inmovilizó a la paciente durante 3 semanas y posteriormente fue derivada a rehabilitación donde comenzaron con ejercicios progresivos. 7 meses después de la cirugía la paciente ha recuperado la flexión de ambos dedos, y se encuentra satisfecha con la cirugía.

CONCLUSIÓN

La EMO en nuestra especialidad no es una cirugía sencilla, no solamente debido a las complicaciones intraoperatorias derivadas del propio material de osteosíntesis que podemos encontrar (dificultad de extracción, rotura del mismo) sino también debido a las lesiones que en numerosas localizaciones ocasionan debido a la fricción que generan en las partes blandas. Será fundamental conocer las técnicas de reparación de partes blandas y tener en cuenta la localización de la extracción para valorar las estructuras adyacentes.



TUBULIZACION FLEXOR INDICE

REPARACION FLP CON INJERTO PALMAR MENOR



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA