

ROTURAS DEGENERATIVAS DE TENDONES EXTENSORES. SÍNDROME DE VAUGHAN JACKSON.

Agustín Rillo Lázaro. M Pilar Muniesa Herrero. Alejandro Urgel Granados. María Royo Agustín. Ángel Castro Sauras. H. Obispo Polanco. Teruel.

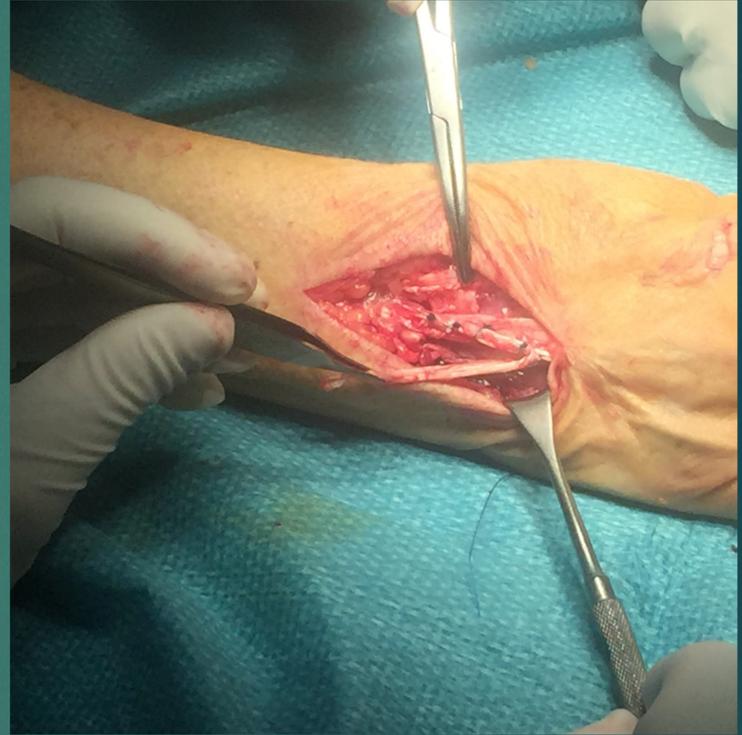
Síndrome de Vaughan-Jackson: rotura degenerativa de tendones extensores digitales, debido a una artropatía no reumática de la articulación radiocubital distal. La artritis reumatoide es la etiología más común en la rotura no traumática, así es necesario descartarla. Revisamos esta patología a propósito de un caso.



Una mujer de 72 años con antecedentes de HTA, dislipemia e infarto agudo de miocardio acude a urgencias por imposibilidad de extensión de 4º y 5º dedos de la mano derecha. En la radiografía presenta signos degenerativos en la articulación radiocubital distal. Se diagnostica de rotura espontánea de tendones extensores, sin presentar ningún antecedente reumatológico.



Se realizó cirugía mediante abordaje dorsal de la muñeca: tenosinovectomía, identificación de los cabos y resección de osteofitos de la articulación radiocubital distal. Posteriormente se realizó transferencia del extensor propio del índice al cabo sano distal del extensor propio del quinto dedo y anastomosis termino-lateral del extensor del tercer dedo al cabo sano distal del extensor del cuarto dedo. Se inmovilizó con férula posponiendo el inicio de la rehabilitación hasta la cuarta semana.



La extensión activa a los tres meses de la intervención fue de -5º, sin rigidez articular y mejoría en 5 de las 7 pruebas del test integrado de Jebsen. En el seguimiento a 4 años la paciente conserva el rango de extensión mencionado con buena funcionalidad para todas las tareas de su vida cotidiana

Conclusión: No es infrecuente un retraso del diagnóstico por falta de sospecha en estos casos. En cuanto a las opciones de tratamiento la sutura término-terminal es a menudo imposible, por mal estado de los cabos. Pensamos que las transferencias tendinosas son preferibles al injerto por ser técnicamente más sencillas y con menor número de complicaciones.

BIBLIOGRAFIA:

1. Vaughan-Jackson OJ. Rupture of extensor tendons by attrition at the inferior radio-ulnar joint: Report of two cases. J Bone Joint Surg. 1948;30:528---30.
2. Hernández Cortés P, Salvatierra Ossorio J, Balsalobre Aznar J, Zúñiga Gómez L, Salvatierra Ríos D. Rotura espontánea de los tendones extensores de la muñeca y la mano en pacientes con artritis reumatoide. Estudio retrospectivo. Rev Esp Reumatol. 2003;30:99---104.
3. CH, Lee SW. Extensor tendon rupture caused by instability of the ulnar head with an osteoarthritic distal radioulnar joint: A case report. J Med Case Rep. 2013;7:281---7.
4. Ohshio I, Ogino T, Minami A, Kato H, Miyake A. Extensor tendon rupture due to osteoarthritis of the distal radio-ulnar joint. J Hand Surg. 1991;16B:450---3.

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA