

TRATAMIENTO DE LA ROTURA SIMULTÁNEA DEL LIGAMENTO COLATERAL RADIAL Y LIGAMENTO COLATERAL CUBITAL DEL PULGAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Guillén Cepedello, P; Fernández Maza, B; Yáquez Hernández, M; Caballero Aragón, J

Varón de 63 años que acude al hospital con una luxación de la articulación metacarpofalángica del primer dedo la cual precisa varios intentos de reducción debido a la elevada inestabilidad de la lesión, en la que se evidencia clara rotura del ligamento colateral cubital y dudosa lesión del ligamento colateral radial. Debido a la alta inestabilidad se decide tratamiento quirúrgico.



Se hace primero un abordaje cubital, reanclándose el ligamento colateral cubital con dos arpones transóseos. Posteriormente se realiza un abordaje radial para explorar el ligamento colateral radial, que muestra una rotura en tercio medio que se sutura con un fiberwire. Tres meses después, el paciente muestra una articulación estable y con una adecuada movilidad.



Las lesiones del ligamento colateral cubital son relativamente frecuentes en pacientes jóvenes, por accidentes laborales o deportivos, como consecuencia de un valgo forzado. El tratamiento quirúrgico con anclajes transóseos es el "gold standard" en la actualidad.

Por otro lado, la lesión del ligamento colateral radial es menos frecuente que la del homónimo cubital, pero no por ello debemos obviarla ya que es también esencial para los movimientos de pinza y prensión.