

LESIÓN CRÓNICA DEL LIGAMENTO COLATERAL RADIAL 1º DEDO: RECONSTRUCCIÓN CON HEMITENDÓN DE PALMAR MAYOR

H. Bouamar, C. Fang Chen, M. Reoyo Segura, B. Quesada García, C. Morejón Bandrés

OBJETIVO

Presentación del caso de un paciente con lesión crónica del ligamento colateral radial (LCR).

MATERIAL Y METODOLOGÍA



Mujer de 31 años que sufre traumatismo en hiperextensión y aducción de 1º dedo de la mano izquierda con posterior inestabilidad y dolor de 9 meses de evolución.

A la inspección primer dedo en pronación con prominencia de cóndilo radial de 1º metacarpiano. A la exploración bostezo manifiesto al stress cubital asociado a dolor. Con las radiografías simples se aprecia subluxación volar y cubital de falange proximal.



INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

En quirófano se evidencian restos fibróticos de LCR por lo que se procede a reconstrucción con hemitendón autólogo de palmar mayor. Se realizan dos túneles de 1 cm de profundidad con broca de 3.5mm, uno en cada huella de inserción del LCR, y se procede a anclar la plastia con arpón SwiveLock (Arthrex) reforzada con SutureTape. Se comprueba la estabilidad de la articulación y la correcta tensión del injerto.



RESULTADOS

Se inmoviliza con férula radial que incluye primer dedo, con posterior retirada de la misma a las 3 semanas de la cirugía. Se autoriza carga de peso a partir de las 10 semanas. Actualmente la paciente ha recuperado la fuerza de agarre y de pinza manual con respecto a la mano contralateral, con un balance articular completo.

CONCLUSIONES

Las técnicas de reconstrucción de LCR son una alternativa cuando no hay degeneración de la articulación metacarpofalángica (MCF). Hay cierta controversia en la indicación de cirugía en las roturas grado III, pero hoy en día se aboga por su reparación para evitar la artrosis precoz de la articulación MCF.