

OSTEOTOMIA DESCOMPRESIVA MINIMAMENTE INVASIA PARA LA ENFERMEDAD DE KIENBOCK: SERIE DE CASOS

JULIAN SEVILLA FERNANDEZ, JUAN MARIA PARDO GARCIA, VERONICA JIMENEZ DIAZ, LORENA GARCIA LAMAS, DAVID CECILIA LOPEZ.
HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

INTRODUCCION:

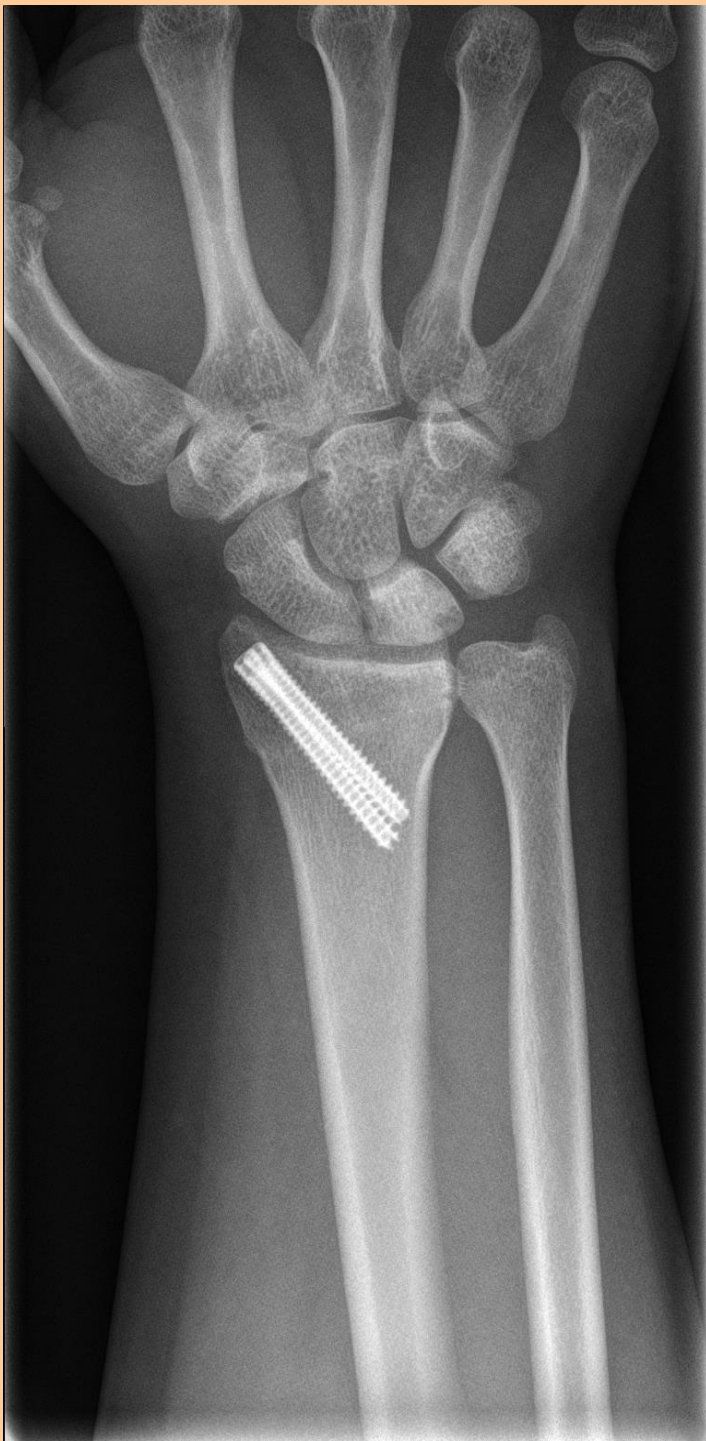
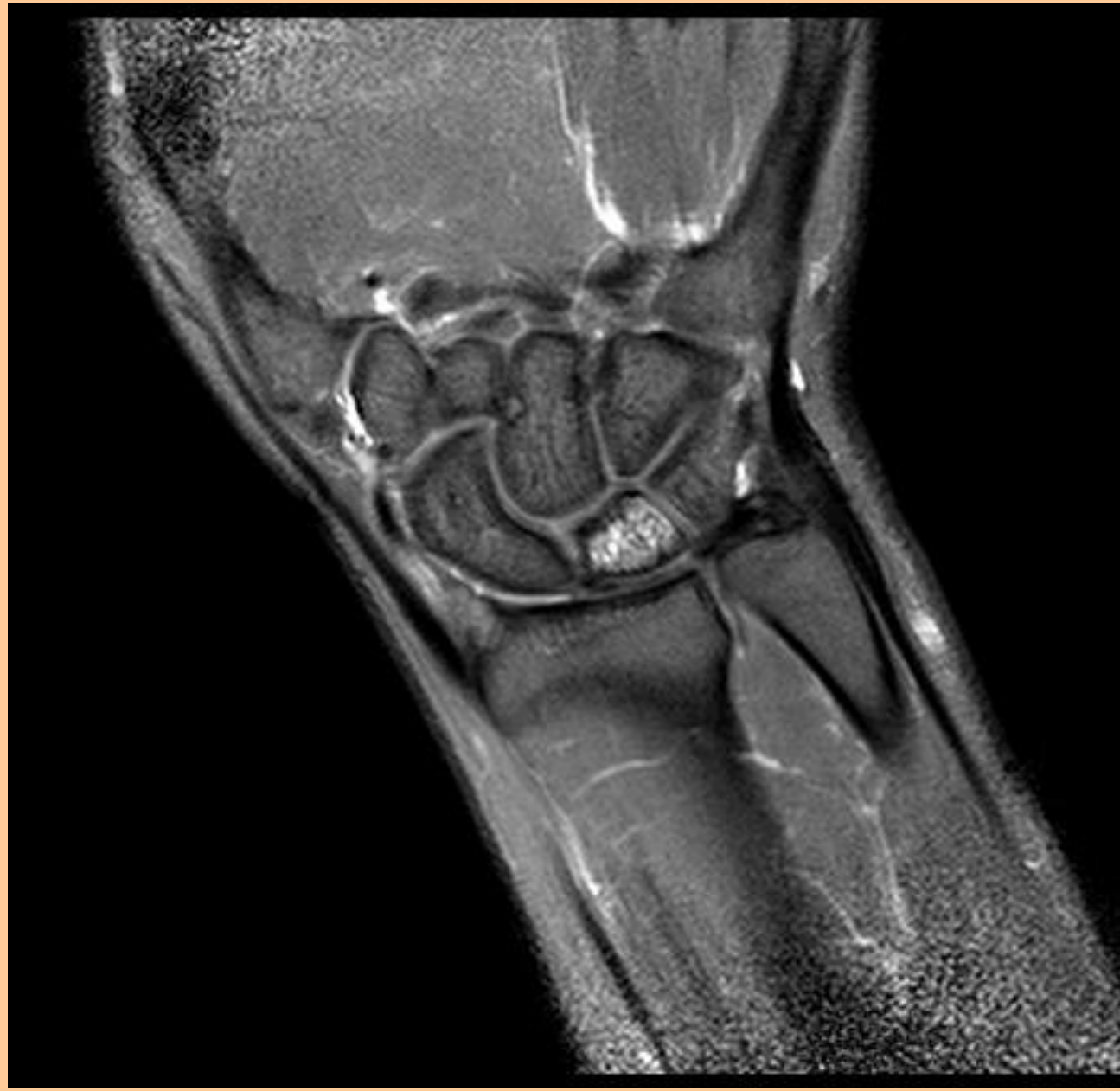
La progresión radiológica de la enfermedad de Kienbock se puede clasificar en varios estadios propuestos por Lichtman y la presentación clínica no se suele correlacionar con el estadio radiológico, lo que influye en la variabilidad de sus tratamientos, muchos de ellos sin fundamento basado en la evidencia.

OBJETIVOS:

Presentar los resultados de una serie de casos de Enfermedad de Kienbock que recibieron tratamiento con una osteotomía radial mínimamente invasiva

MATERIALES Y METODOS:

La técnica quirúrgica propuesta consiste en una osteotomía de corrección de la angulación del radio con mínimo acortamiento mediante un abordaje en cara radial de unos cuatro centímetros y fijación con tornillos canulados a compresión.



En nuestra serie de 3 casos analizamos el dolor mediante la escala EVA pre y post quirúrgico, el rango de flexo-extensión de la muñeca pre y post quirúrgico medida con goniómetro y la funcionalidad del paciente pre y postquirúrgica mediante el Quick DASH score. Además, se realizó una medición de la fuerza de prensa manual postquirúrgica mediante dinamómetro digital.

RESULTADOS: dos mujeres y uno varón afectados del lado dominante, desempeñaban actividades laborales con una moderada-alta demanda funcional. Todos tenían un cúbito neutro, dos casos con estadio II de Lichtman siendo estadio IIIA el restante. La media del EVA pre quirúrgico fue 7,67 y post quirúrgico 2. La media de Quick DASH pre quirúrgico fue 57,6 y post quirúrgico 15,7. La media de flexión y extensión prequirúrgica fue de 50° y 21,7° respectivamente, siendo la media postquirúrgica 90° y 70°. La fuerza de presa manual postquirúrgica se ubicó dentro de valores normales para edad y sexo. Ninguno presentó complicaciones y no han requerido cirugía de rescate siendo la media de seguimiento de 5,2 años

CONLUSIONES:

Las diferentes osteotomías radiales han sido ampliamente usadas como tratamiento de la enfermedad del Kienbock, con numerosos estudios que demuestran de buenos a excelentes resultados ofreciendo alivio duradero del dolor y mejoría en la fuerza de prensa manual. Nuestro trabajo pretende mostrar un gesto quirúrgico mínimo con el que alcanzar resultados similares a los de otros procedimientos más invasivos