



TECNICA DE SAUVÉ-KAPANDJI MODIFICADA UTILIZANDO INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA ILÍACA COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE RESECCIÓN DE TUMORACIÓN EN CÚBITO DISTAL



AUTORES: Izuriaga Labiano C., González Arteaga F.J., Mateo Sebastián P., Pérez Cintas A., Latasa Abancens D., Azcona Martínez de Baroja L.

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA - COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

INTRODUCCIÓN

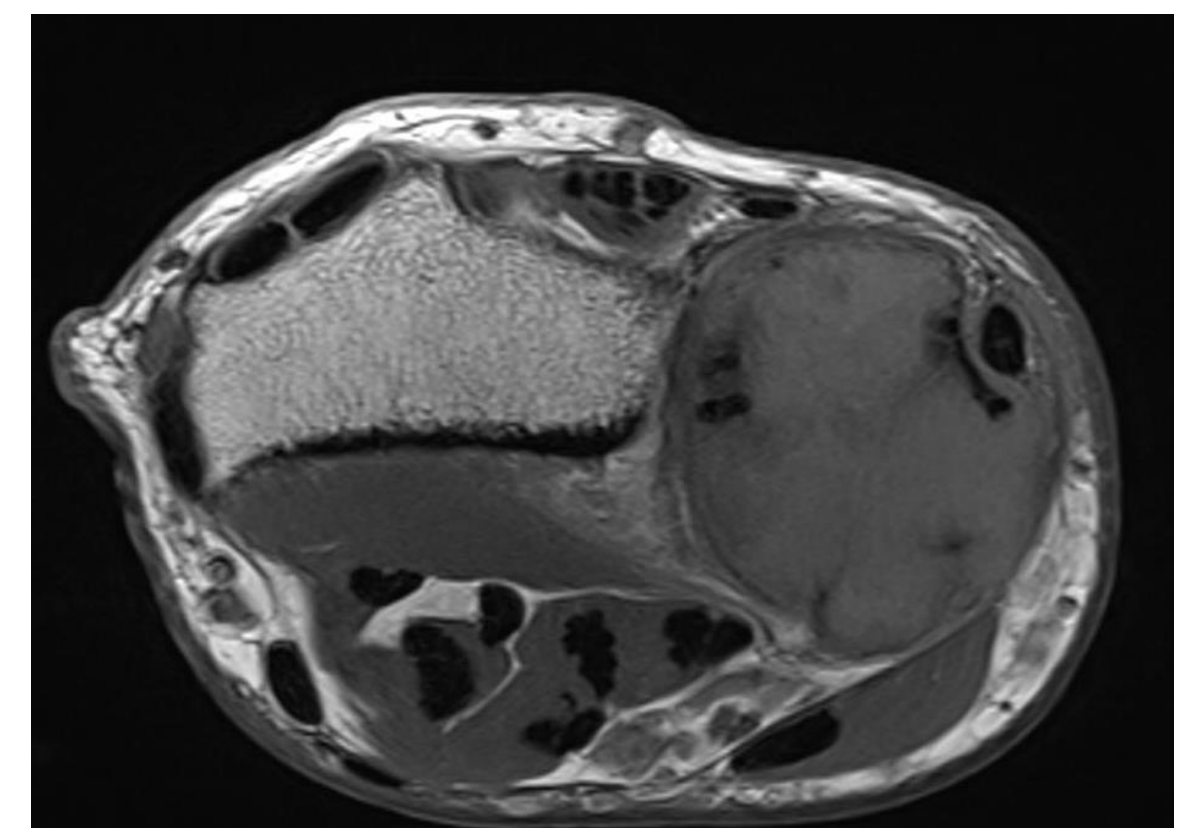
El tratamiento quirúrgico definitivo de las lesiones tumorales requiere resecciones óseas que pueden comprometer la estabilidad de las articulaciones vecinas, siendo preciso en ocasiones realizar técnicas reparativas poco habituales.

OBJETIVOS

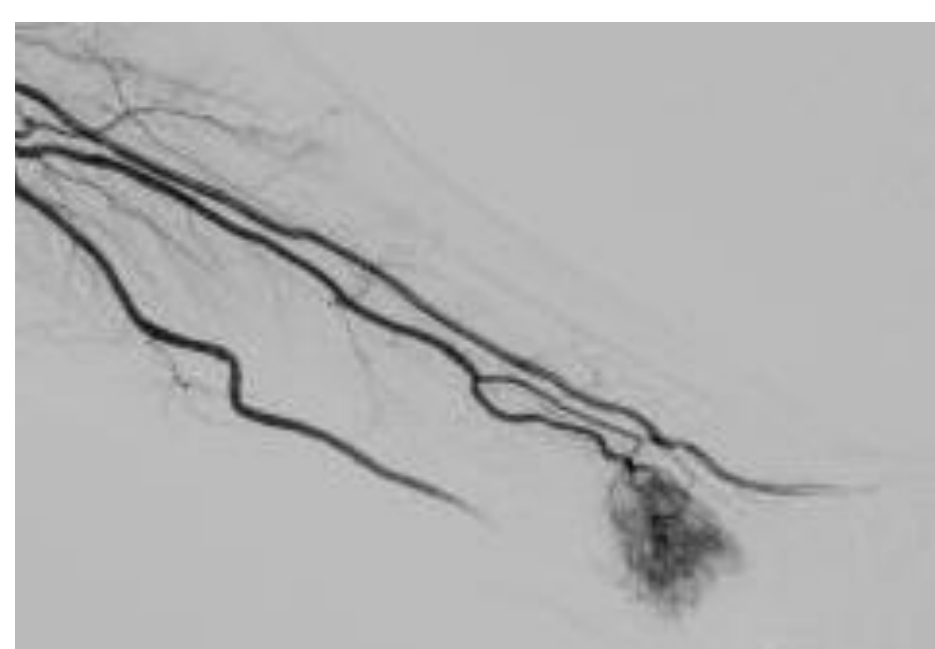
Se pretende describir la técnica y el resultado en un caso en el que se realizó la resección de una tumoración agresiva del cúbito distal y para mantener la estabilidad de la porción cubital de la articulación de la muñeca se colocó un injerto tricortical de cresta ilíaca fijado al radio distal para permitir el anclaje de las estructuras ligamentosas cúbito-carpianas.

MATERIAL Y METODOS

Se presenta el caso de un varón de 67 años que presentaba una tumoración osteolítica en la porción distal del cúbito de la muñeca izquierda. El resultado de la biopsia fue de hemangioma epiteliode.



Previamente a la intervención de resección del tumor se realizó técnica de embolización .



En la cirugía de resección se extirparon los 5,5 cm distales del cúbito, y se talló un injerto tricortical de cresta ilíaca que se fijó a la carilla sigmoidea del radio con un tornillo a compresión. Los ligamentos cúbitocarpianos se fijaron al injerto con un miniimplante.



RESULTADOS

La evolución posterior fue favorable y al año de la intervención el paciente conserva una función adecuada de la muñeca, refiriendo únicamente molestias ocasionales tolerables a nivel del extremo de resección distal del cúbito. En el estudio radiológico se observa la consolidación del injerto al radio.



CONCLUSIONES

En casos en que sea necesaria la resección del extremo distal del cúbito, se puede utilizar un autoinjerto tricortical de cresta ilíaca tallado a medida para reinsertar en él los ligamentos cúbito-carpianos, fijando el injerto a la carilla sigmoidea del radio distal de forma similar a la técnica de artrodesis radiocubital distal de Sauvé-Kapandji.



55 CONGRESO
secot