

CASO: RECONSTRUCCIÓN DE ROTURA CRÓNICA DEL LIGAMENTO COLATERAL CUBITAL DEL PULGAR CON PLASTIA DE PALMAR MENOR

Jiménez Carrasco C, Lozano Obispo A, Fuentes Davila L, Paulete García A, Arroyo Rodríguez F, Queiruga Dios J.



INTRODUCCIÓN

La lesión crónica del ligamento colateral cubital del pulgar puede ser parcial o completa y suele ser como consecuencia de un tratamiento inadecuado o falta de tratamiento de una rotura aguda. Habitualmente la exploración física es suficiente para obtener el diagnóstico, no obstante, cuando no sea concluyente, las proyecciones con el pulgar forzado pueden ayudar a aclararnos. Hay que prestar especial atención a la subluxación volar de la articulación y a la desviación radial de la falange proximal para descartar enfermedad degenerativa.

OBJETIVOS

Estudio de la reparación de una lesión crónica del ligamento colateral cubital (LCC) a raíz de un caso clínico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 25 años que tras sufrir traumatismo de hiperextensión forzada en primer dedo de la mano derecha es diagnosticado de rotura del ligamento colateral cubital de la articulación metacarpofalángica (MTCF) del pulgar. En el momento agudo el paciente rechaza intervención quirúrgica por no interferir en su actividad diaria. Pasado un año del proceso agudo, el paciente refiere inestabilidad que limita su vida, por lo que se le propone intervención quirúrgica. Se lleva a cabo la reconstrucción del LCC con una plastia de palmar menor a través de túneles óseos.

RESULTADOS

Tras inmovilización seis semanas con férula antebraquial, se comprueba estabilidad del pulgar con maniobras de estrés y se deriva al servicio de rehabilitación para recuperar el balance muscular perdido. A los seis meses postquirúrgicos mantiene estabilidad de la MTCF, presenta fuerza para la aducción y la pinza manual y buen aspecto de los túneles y la articulación en las imágenes radiológicas.

CONCLUSIÓN

La indicación quirúrgica de una lesión crónica del LCC del pulgar estaría reservada para casos con dolor persistente a pesar del tratamiento conservador y en roturas completas crónicas con o sin lesión de Stener.

BIBLIOGRAFÍA

*. Rhee, P. C., Jones, D. B., & Kakar, S. (2012). Management of Thumb Metacarpophalangeal Ulnar Collateral Ligament Injuries. The Journal of Bone & Joint Surgery, 94(21), 2005-2012.

*. Goldfarb, C. A., Puri, S. K., & Carlson, M. G. (2016).

Diagnosis, Treatment, and Return to Play for Four Common Sports Injuries of the Hand and Wrist. Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons, 24(12), 853-862

*. Lee AT, Carlson MG: Thumb metacarpophalangeal joint collateral ligament injury management. Hand Clin 2012;28(3):361-370.

*. David P. Green, et al. Green's Operative Hand Surgery. Volumen 1. 5ª edición. Madrid: Marbán; 2007

