

Lesiones que pasan desapercibidas con difícil solución: a propósito de un caso.

PILAR SEÑOR REVUELTO; AMER MUSTAFA GONDOLBEU; CESAR SALAMANCA ONTIVEROS; JACOB GONZÁLEZ SÁNCHEZ; JOSE JAIME MARIN NASARRE
Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

OBJETIVOS:

Las secciones tendinosas flexoras en la mano son lesiones frecuentes, aunque fácilmente pueden pasarse por alto. La sutura termino-terminal tiene pobres resultados tras cinco semanas de la ruptura, lo que nos lleva a cirugías de reconstrucción en un tiempo (sobre todo cuando no hay afectación del flexor superficial) que favorecen una recuperación más precoz.

Sin embargo, sin la terapia adecuada estos pueden fallar y llevarnos a la realización de cirugías paliativas en dos tiempos que alargarán el tiempo de recuperación del paciente y los resultados obtenidos podrán no ser tan satisfactorios.

Asimismo, estas cirugías presentan múltiples complicaciones como pérdida de tensión de la plastia, deformidad ungueal, fracturas por estrés, contracturas en flexión, ...

El objetivo de este trabajo es presentar el caso de un paciente con una lesión tendinosa que pasó desapercibida y las complicaciones que esto acarrió.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos a un paciente de 16 años que acude a consultas externas por imposibilidad de flexión IFD (interfalángica distal) del quinto dedo. Como antecedente presentó una herida en la IFP (interfalángica proximal) dos meses antes que se suturó superficialmente.

Realizamos una tenoplastia de FDP con injerto de palmar largo mediante sutura Pulvertaf y reanclaje distal con arpones.

Tras 2.5 meses de la cirugía, el paciente realiza un movimiento forzado jugando a hockey con posterior impotencia funcional. Realizamos una ecografía en la que se observa rotura de la plastia.

Se decide hacer una reparación en dos tiempos tipo Hunter espaciadas cinco meses. En el segundo tiempo utilizamos injerto de gracilis de banco de tejidos y nueva reinserción con arpón.

A los 2 meses reingresa por una posible infección en la falange distal asociando fractura a nivel del arpón, necesitando desbridamiento con retirada de arpón, observándose integración de plastia.



RESULTADOS:

Actualmente el paciente presenta una buena evolución con una movilidad completa que le permite realizar actividad deportiva. Asimismo, la fractura también está consolidada.



CONCLUSIONES:

En conclusión, podemos decir que ante cualquier herida (especialmente en manos) hemos de hacer una exploración minuciosa puesto que las consecuencias de no diagnosticarlas a tiempo pueden tener consecuencias nefastas.