

Tornillos intramedulares retrógrados en fracturas diafisarias de metacarpianos y falanges: experiencia en nuestro centro

Díaz Aviñó L, Guillén Botaya E, Rojas Díaz R, Pascual Ramírez A, Silvestre Muñoz A

Introducción

El tratamiento de las diafisarias de metacarpianos y falanges con tornillos intramedulares combina las ventajas de la cirugía percutánea y la movilización precoz, motivo por el que se ha comenzado a implementar en nuestro centro.

A FAVOR

- Mínima disección de los tejidos
- Menor tiempo quirúrgico

Agujas K

EN CONTRA

- Inmovilización prolongada
- Estabilidad relativa
- Infección local
- Pérdida de reducción

A FAVOR

- Estabilidad absoluta
- Reducción anatómica
- Movilización temprana

Placas

EN CONTRA

- Adherencias, rigidez
- Irritación ap. extensor
- Pseudoartrosis
- Necesidad retirada



Tornillos intramedulares retrógrados

A FAVOR

- Menor tiempo quirúrgico
- Movimiento inmediato
- Minimiza adherencias
- Biomecánicamente superior

EN CONTRA

- Posible daño condral
- Dificultad en la extracción del implante
- Riesgo de lesión aparato extensor al introducir AK guía



Material y métodos

Revisión prospectiva de 22 pacientes con un total de 24 fracturas diafisarias: 18 de metacarpianos y 6 de falanges, intervenidos mediante tornillos intramedulares retrógrados, de enero de 2022 a agosto de 2023. La mayoría eran fracturas transversas, 3 de ellas fueron fracturas abiertas y 4 requirieron apertura del foco y colocación de tornillos interfragmentarios.

Resultados

Tiempo medio seguimiento	9,5 meses
Edad media	31,4 años
Sexo	17 varones 5 mujeres
Lateralidad	12 derecha 10 izquierda
Radio más frecuentemente afectado	Quinto



Conclusión

El tratamiento de las fracturas diafisarias trasversas y oblicuas de metacarpianos y falanges mediante tornillo intramedular retrógrado representa una alternativa segura en casos indicados, que permite una movilización precoz con escaso riesgo de lesión de las partes blandas durante su inserción.

