

TENOSINOVITIS INFECCIOSA DE TENDÓN FLEXOR TRAS CIRUGÍA DE LIBERACIÓN DEL TÚNEL CARPIANO: UNA COMPLICACIÓN INFRECUENTE

Marina García Arévalo, Ana Isabel Simón Carrascal, Jose Luis Uquillas Tinoco,
Roberto Mon Fidalgo, Paula Plasencia Hurtado de Mendoza.

Hospital Universitario Severo Ochoa

OBJETIVOS

La cirugía de **liberación del túnel carpiano** es un procedimiento eficaz y seguro, con **tasas de infección inferiores al 1%**.

Presentamos el caso clínico de una tenosinovitis infecciosa del flexor del 5º dedo como complicación atípica tras la cirugía de liberación del túnel del carpiano.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 71 años, con antecedentes de dislipemia y en seguimiento por síndrome del túnel carpiano derecho, que es intervenida quirúrgicamente realizándose liberación mediante cirugía abierta.

3 semanas después de la intervención, la paciente consulta por aumento de tumefacción y dolor en la mano derecha de varios días de evolución. No presenta fiebre ni otros signos constitucionales.

A la exploración se aprecia cicatriz quirúrgica con buena adherencia de bordes y eritema pericicatricial, sin drenaje de contenido ni dehiscencias; además, importante eritema a nivel de polea A1 de 5º radio, dolor a la palpación de trayecto tendinoso y con la extensión pasiva del dedo.

Analíticamente presenta PCR elevada (150) sin leucocitosis.

RESULTADOS

Se decide reintervenir a la paciente de forma urgente, realizándose revisión del túnel del carpo y apertura de vaina flexora de 5º dedo. Se envían muestras intraoperatorias para cultivo y se inicia tratamiento empírico con Amoxicilina/Clavulánico.

Una semana después, la paciente presenta mejoría clínica y analítica, con buena evolución de las heridas y descenso de la PCR (13). Los cultivos intraoperatorios son positivos para *Pseudomonas aeruginosa* por lo que se pauta Ciprofloxacino oral al alta durante 10 días.

Tras 3 meses desde la reintervención, la paciente presenta cicatrices cerradas con buen aspecto, sin limitación funcional en su vida diaria ni sintomatología compatible con síndrome de túnel carpiano.

CONCLUSIONES

Varios estudios han demostrado la baja incidencia de infecciones tras la descompresión del túnel carpiano. Sin embargo, es fundamental una adecuada evaluación y manejo de estas complicaciones dado que la infección postoperatoria puede conllevar secuelas funcionales permanentes en la mano afectada.

La infección de las vainas tendinosas flexoras es una patología cuyo diagnóstico es clínico y se fundamenta en los 4 signos de Kanavel. El tratamiento de elección es el lavado y desbridamiento urgente con inicio de antibioterapia intravenosa para evitar sus complicaciones potencialmente graves.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA