

Transposición de 2º radio como tratamiento de secuelas de mano catastrófica.

Revisión de la bibliografía a propósito de un caso

Martínez Collado, P ^{a,b} ; Vargas, E ^a ; Gispert, M ^a ; Pedemonte, J ^a.

^A Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^B Departamento de Anatomía y Embriología Humana, Laboratorio de Macro-microdissección y Anatomía Quirúrgica. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona, Barcelona, España

INTRODUCCIÓN

Las amputaciones de mano y dedos generan una pérdida de funcionalidad variable según el nivel de amputación, estructuras afectas y demanda funcional del paciente. En casos de pérdida de radio central de la mano se pueden producir desviaciones en los radios restantes que alteren la funcionalidad global de la mano, tratadas mediante transposiciones de segundo a tercer, y de quinto a cuarto radio en casos de resección de radios centrales. El propósito de este estudio es conocer el estado actual de este procedimiento mediante revisión bibliográfica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión de la bibliografía mediante los motores de búsqueda Pubmed y Google Scholar, seleccionándose un total de 13 artículos de entre 167 resultados.

Palabras clave: *ray transposition, metacarpal transposition, second ray transposition, fifth ray transposition.*

RESULTADOS

Entre los 13 artículos seleccionados, se realiza la transposición de radios en la mano en 76 pacientes. Respecto a la transposición de segundo a tercer radio, 3 artículos recogían datos de 13 pacientes: fuerza de garra del 65 al 70% respecto de la mano sana, fuerza de pinza del 78%, índice de *Results assessment* scale (RAS) de 5, y un balance articular digital de 220°. Respecto a la transposición de cuarto a quinto radio, 4 artículos recogían los resultados de 43 pacientes: fuerza de garra de 46,7% a 84%, fuerza de pinza de 65,9% a 94%, índice de RAS de 4, y rango articular de la articulación metacarpofalángica entre 79° y 83°.

CONCLUSIONES

La transposición de radios en la mano es una opción terapéutica con resultados funcionales y estéticos aceptables en pacientes seleccionados.

Presentamos un paciente un varón de 59 años que sufre una fractura conminuta de la falange proximal de índice abierta Gustilo II, y amputación sobre articulación interfalángica proximal de dedo medio. No se considera candidato a reimplante y se interviene de una amputación tipo chase de tercer radio y una síntesis de fractura de índice. Presenta una deformidad en tijera del índice que imposibilita una correcta pinza y produce una limitación importante. Un año posterior a la cirugía inicial se interviene al paciente de una transposición de segundo radio con resultados funcionales excelentes.

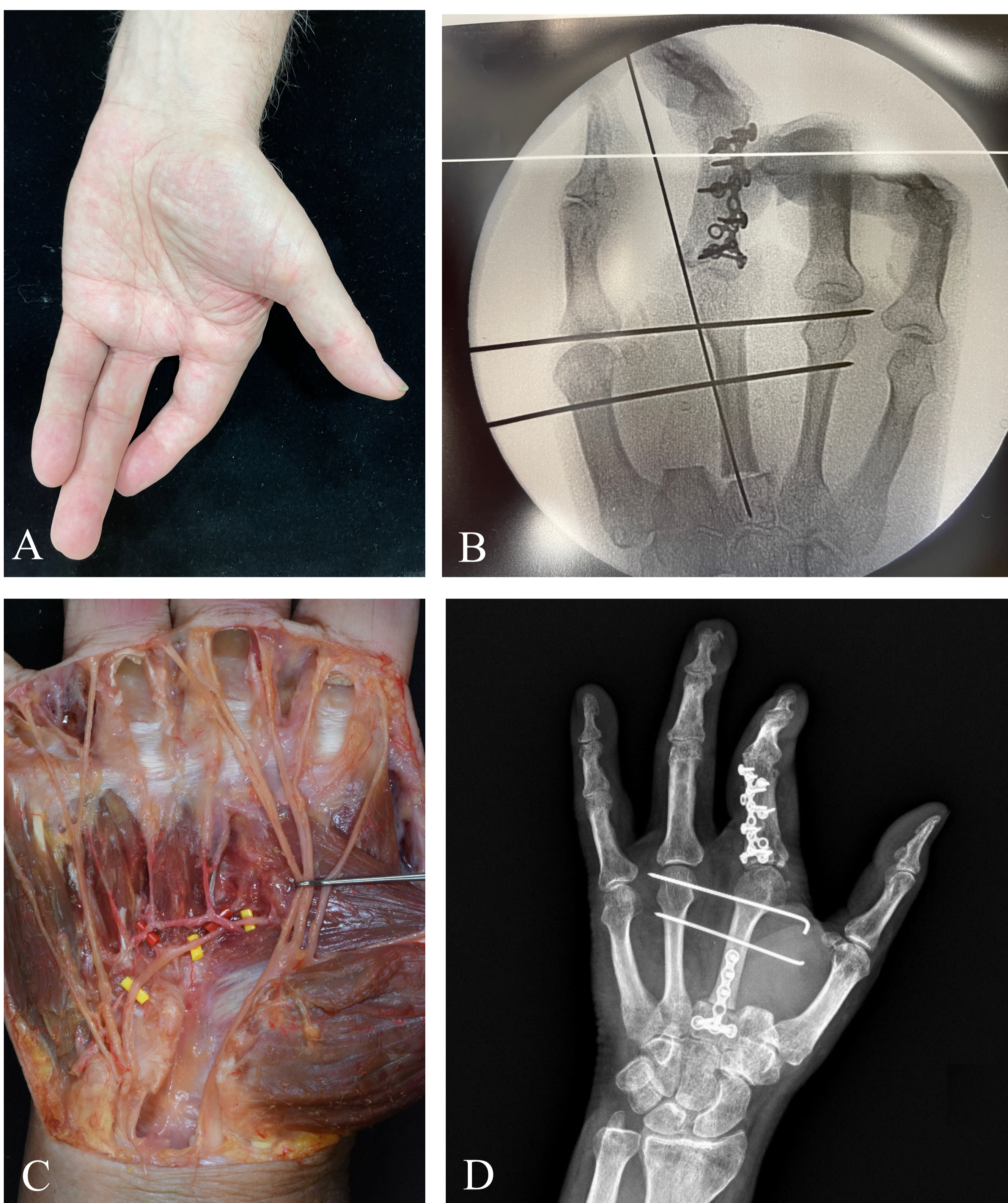


Figura 1 – A. Imposibilidad de correcta pinza. B. Osteotomía en base de segundo radio con transposición a tercero. C. Detalle anatómico de rama motora de nervio cubital, punto de riesgo quirúrgico. D. RX Postoperatoria.

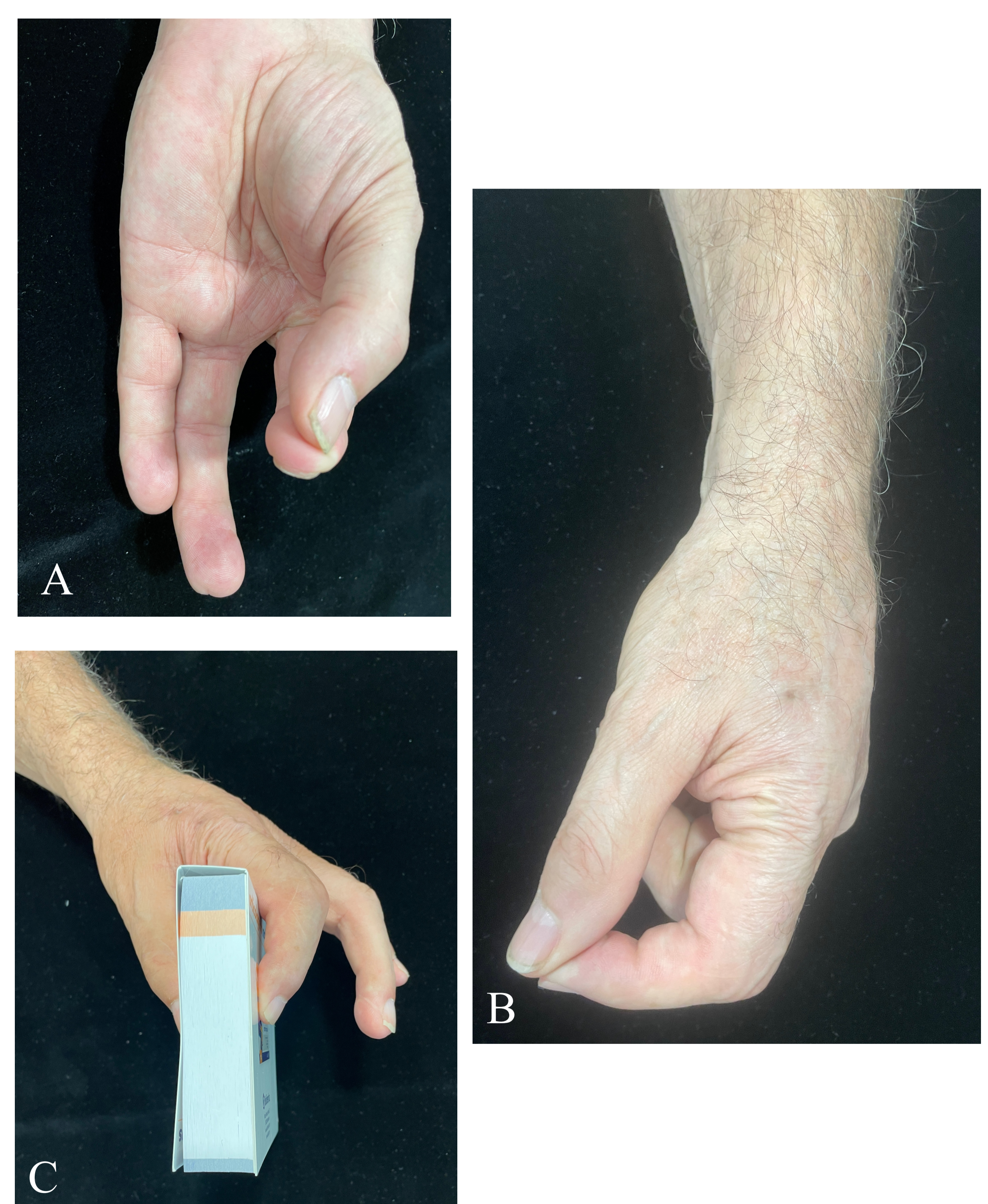


Figura 2 – A y B. Correcta pinza tras transposición. C. Pinza funcional para agarre y manipulación de objetos.