

HERIDA DE BALA EN LA MANO DE 1 MES DE EVOLUCIÓN. SECUELAS.

González Alonso, Carmen; Maquieira, Marcelo; Presas, Jesica; Baruque Astruga, Marta; Arnanz Remis, Alberto.
Hospital Rio Carrión Palencia. Hospital Dr Luis Güemes, Haedo., Buenos Aires.

OBJETIVOS

Presentar un defecto óseo de 3º metacarpo de mano izquierda de 1 mes de evolución. Realizar una revisión bibliográfica de las opciones terapéuticas y describir el procedimiento utilizado.

MATERIAL Y MÉTODOS

♂ 38 años, policía, un mes después de fractura abierta de bala en mano derecha, con gran pérdida ósea

EXP: cicatriz sobre región dorsal y palmar de mano izquierda a nivel de 3 metacarpo, déficit de extensión de 3º dedo, flexión conservada, relleno capilar conservado, anestesia en borde cubital de 2º dedo y en borde radial de 3º. Rx: pérdida de altura importante de 3º metacarpo y gran pérdida ósea en su diáfisis.

Cirugía reconstructiva: mediante abordaje dorsal, osteotomía transversal para refrescar bordes, reducción abierta con agujas Kirschner e injerto autólogo con cresta iliaca, realizando una osteosíntesis con placa TriMed. Se realiza transposición del extensor propio del segundo dedo al extensor del tercero. No se identifica el nervio del 2º espacio intermetacarpiano.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES



2º mes: buena evolución en tratamiento rehabilitador, limitación en la flexión metacarpofalángica del 3ºradio, que va ganando progresivamente.

La pérdida segmentaria de diáfisis de metacarpo suele estar asociada a lesión abierta y defecto de partes blandas. La reducción abierta y fijación interna se indican cuando existe **lesión neurovascular o tendinosa, fracturas expuestas o trazos inestables** y cuando existe **angulación, acortamiento o rotación inaceptables**. Su reconstrucción inmediata resulta en mejor rango de movilidad, menor morbilidad y coste hospitalario.